

## இணைப்பு I.

[342-ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.]

## மருத்துவத் துறை

கோரிக்கை 14—மருத்துவம் 1971-72.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

ஆளுநர் அவர்களின் பரிவுரையின் மேல், “கோரிக்கை 14—மருத்துவம்” என்பதன் கீழ் ரூ. 21,04,70,800-க்கு மேற்படாத ஒரு தொகையை அரசிற்கு வழங்குமாறு வேண்டுகிறேன்.

கொள்கை.

குடியாட்சியின் இறுதி வெற்றி நாட்டு மக்களின் இனிய உடல் நலனைப் பொறுத்துள்ளதால், மருத்துவப் பணிகளை மேன்மேலும் செவ்விய முறையில் நிறைவேற்றுவதற்காக அரசு இடையருது முயன்று வந்துள்ளது. ஐந்தாண்டுத் திட்டக் காலங்களில் மருத்துவப் பணிகளை விரிவுபடுத்துவதும், சிறந்த மருத்துவ வசதிகளைப் பெருமளவில் எல்லா மக்களுக்கும் எளிதில் கிடைக்கச் செய்வதும், மருத்துவப் பட்டதாரிகள், செவ்வியர், மருந்து கலப்பவர்கள் போன்ற துணைப் பணியாளர்களின் வேலையளவையும், அவர்களது தரத்தையும் உயர்த்துவதும், குடும்ப நலத் திட்டத்தைப் பரப்புவதும், நாட்டு மக்களின் உடல் நலனைப் படிப்படியாகப் பேணி வளர்ப்பதும் இந்த அரசின் பொது நோக்கங்களாய் இருந்து வந்துள்ளன.

நான்காவது ஐந்தாண்டுத் திட்டம்.

முதல் ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில் மருத்துவப் பணிகளுக்கும் மருத்துவக் கல்விக்கும் திட்ட நிதி ஒதுக்கம் ரூ. 248 லட்சமாக இருந்தது. இரண்டாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில் முதலீடு ரூ. 459 லட்சமாக இருந்தது. மூன்றாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்தில் முதலீடு ரூ. 644 லட்சமாயிருந்தது.

நான்காம் ஐந்தாண்டுத் திட்டம் 359 மருத்துவ மனைகள், மருந்தகங்களைச் செயல்படச் செய்யவும், 1974-க்குள் மொத்தம் 24,478 படுக்கைகளுக்கு மருத்துவ மனைகளில் வகை செய்யவும் நாட்டங் கொண்டுள்ளது. 1969-70-ல் 336 மருத்துவ மனைகளும், மருந்தகங்களும் இயங்கி வந்தன இவைகளிலுள்ள படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை 20,452 ஆகும். 1970-71-ல் 347 மருத்துவ மனைகளையும், மருந்தகங்களையும் ஏற்படுத்தவும் 21,228 படுக்கைகளை ஏற்படுத்தவும் அரசு திட்டமிட்டுள்ளது. 1971-72-ல் உத்தேசித்துள்ள திட்ட நிதி ஒதுக்கத்தைக் கொண்டு, 355 மருத்துவ மனைகள், மருந்தகங்கள் தொடங்கப்படுமெனவும், 21,898 படுக்கைகள் பயனுக்குக் கொண்டுவரப்படும் எனவும் எதிர்பார்க்கப்படுகிறது.

1971 ஜூலை 3]

இம்மாநிலத்தில் பிறப்பு, இறப்பு விதங்கள், ஆயுட்கால நீடிப்பு வீதம் ஆகியவை பற்றிய புள்ளி விவரங்களைக் காட்டுகிற பின் சேர்க்கப்பட்ட அட்டவணை, திட்ட வேலையாக பல்வேறு திட்டப் பணிகள் நிறைவேற்றப்பட்டதன் விளைவாக, மக்களின் பொது உடல் நல நிலை முன்னேற்றமடைந்து வருவதைத் தெளிவாக விளக்குகிறது.

| ஆண்டு. | குழந்தை இறப்பு விகிதம்<br>(சூத்திரம்) |       | மகப்பேற்றில்<br>மகனின் இறப்பு<br>வீதம்<br>(சூத்திரம்) |       | மத்தியில் ஆயுட்கால<br>நீடிப்பு |       |
|--------|---------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------|-------|--------------------------------|-------|
|        | ஆண்.                                  | பெண். | ஆண்.                                                  | பெண். | ஆண்.                           | பெண். |
| 1941   | 180.3                                 | 161.1 | 9.1                                                   |       | 35.03                          | 36.19 |
| 1951   | 123.1                                 | 113.2 | 5.8                                                   |       | 36.22                          | 37.23 |
| 1961   | 91.6                                  | 87.2  | 3.6                                                   |       | 41.09                          | 39.24 |
| 1968   | 63.7                                  | 59.0  | 2.6                                                   |       | 52.0                           | 50.1  |

முதல் மூன்று ஐந்தாண்டுத் திட்டங்களில் சுகாதாரத் துறையில் மனதில் பதியும் வகையான முன்னேற்றம் சந்தேகமின்றி ஏற்பட்டிருக்கையில் சில குறைபாடுகளும் உள்ளன. இவை இதுவரையில் தவிர்க்கப்படாததற்கு முக்கிய காரணம், நிதிவாய்க்குத் தொடர்ந்து இக்கட்டான நிலையில் இருந்து வருவது ஆகும். ஏனெனில், கிடைக்கக்கூடிய நிதி வாய்க்களை ஒப்பு நோக்கின், இது தேவைகள் மிகுதியாக உள்ள ஒரு துறையாகும். எனவே, சுற்றுப்புறச் சுகாதாரம், நிறுவன மருத்துவக் கவனிப்பு, மருத்துவத் துணை மருத்துவப் பணியாளர்கள் பயிற்சி, தொற்று நோய்க் கட்டுப்பாடு ஆகியவற்றில் மேம்பாடுகள் போன்ற உயரிய முன்னுரிமை பெற்ற தவிர்க்க முடியாத தேவைகளுக்கும், வரையறுத்த அளவிற்கேயுள்ள நிதிவாய்க்களுக்கும் இடையே சமன் காண்பது மிகவும் அவசியமாகிறது. ஒதுக்கப்பட்ட நிதி வாய்க்களுக்குள், குடும்பநலத் திட்டத்திற்கு மிக உயர்ந்த முன்னுரிமை அளிப்பது அவசியம் ஆகிறது. ஏனெனில், பொருளாதார மேம்பாட்டின் பலன்கள் கட்டுப்படுத்தப்படாத மக்கள் பெருக்கத்தினால் வீணாவதை அனுமதிக்கக் கூடாது.

கிடைக்கிற வாய்க்களுடன் ஒப்பு நோக்குகளையில், கடந்த பதினைந்து ஆண்டுகளில் அடைந்த முன்னேற்றம் அதிகமாயிருப்பினும், நிறுவன மருத்துவ வசதிகளைப் பொறுத்த வரையில், குறிப்பாக, கிராமப் பகுதிகளில் போதியதாகச் சொல்வதற்கில்லை.

ஒவ்வொரு ஊராட்சி ஒன்றியத்திலும் ஓர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஏற்படுத்த வேண்டுமென்பது இவ்வரசின் கொள்கை யாகும். இம்மாநிலத்தில் 374 ஊராட்சி ஒன்றியங்கள் உள்ளன. அவை ஒவ்வொன்றிலும் ஓர் ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் உள்ளது. ஒவ்வொரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையமும் 6 படுக்கைகள் கொண்ட மருத்துவ மனையாகும்.



[1971 ஜூலை 3]

### மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு பாட முறை.

திட்டக் காலங்களில் மருத்துவக் கல்வி குறித்து கணிசமான அளவிற்கு வலியுறுத்தப்பட்டு வந்துள்ளது. மேே கொடுக்கப்பட்டுள்ள புள்ளி விவரங்கள், இம்மாநிலத்திலுள்ள பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுவது கணிசமாக அதிகரித்துள்ளதைக் காட்டுகிறது.

| இம்மாநிலத்<br>துள்ள<br>மருத்துவக்<br>கல்லூரிகளின்<br>எண்ணிக்கை. | திட்டக்கால<br>முடிவில்<br>சேர்த்துக்<br>கொள்ளப்<br>பட்டுள்ள<br>மாணவர்களின்<br>எண்ணிக்கை. |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|

|                            |   |       |
|----------------------------|---|-------|
| முதல் திட்டம்              | 3 | 300   |
| இரண்டாம் திட்டம்           | 5 | 600   |
| முன்றாவது திட்டம்          | 8 | 1,025 |
| 1968-71-ம் ஆண்டின் திட்டம் | 8 | 1,125 |

சென்னைப் பல்கலைக் கழக முன்னாள் துணைவேந்தர் டாக்டர் ஏ. எல். முதலியார் அவர்கள் தலைமையில் இந்திய அரசு நியமித்துள்ள சுகாதார ஆய்வு திட்டக்குழு கீழ்க்கண்ட பரிவுரையைச் செய்துள்ளது. மருத்துவக் கல்விக்குப் போதிய வசதிகள் செய்ய வேண்டுமாயின், ஒவ்வொரு 50 ஸ்டீம் மக்கள் தொகைக்கும் ஒரு மருத்துவ கல்லூரி இருக்க வகை செய்யப்பட வேண்டும். ஒவ்வொரு மாநிலத்துக்கும் குறிப்பிட்ட எண்ணிக்கையுள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகள் கிடைக்கிற விதத்தில், அந்த மருத்துவக் கல்லூரிகள் பரவலாக ஒதுக்கப்படுவதற்கு வகை செய்யப்பட வேண்டும். அவ்வாறு மருத்துவக் கல்லூரிகள் நிறுவப்பட்டால் தான் அந்த மாநிலத்தில் மாணவர்கள் மருத்துவப் பயிற்சி பெறுவதற்கான வாய்ப்புகள் அதிகரிக்க வழி ஏற்படும். நாட்டில் மருத்துவக் கல்லூரிகள் நியாயமான முறையில் சமமாகவும் பரவலாகவும் ஒதுக்கப்படும்பொருட்டு பல்வேறு மாநிலங்களுக்கு அக்கல்லூரிகளை ஒதுக்குவது குறித்து முடிவு செய்வதில், மாநிலங்களின் மக்கள் தொகையையும் ஏற்கெனவேயுள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகளின் எண்ணிக்கையையும் அக்குழு சீர்தூக்கிப் பார்த்தது. நாட்டில் தற்போது மொத்தம் 92 மருத்துவக் கல்லூரிகள் உள்ளன. அவற்றில் 9 மருத்துவக் கல்லூரிகள் இம்மாநிலத்தில் உள்ளன. 5 மருத்துவக் கல்லூரிகள் அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளாகும், 9-வது மருத்துவக் கல்லூரி தனியார் மருத்துவக் கல்லூரியாகும். 8 அரசு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் 1,125 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகிறார்கள்.

1971 ஜூலை 3]

மருத்துவக் கல்லூரியின் பெயர்.

இருக்கைகளின்  
மொத்த  
எண்ணிக்கை.

| (1)                                                   | (2)          |
|-------------------------------------------------------|--------------|
| சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை .. ..               | 200          |
| ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை .. ..             | 200          |
| கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை .. ..        | 100          |
| மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை .. ..                 | 200          |
| தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர் .. ..         | 200          |
| செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கற்பட்டு .. ..   | 50           |
| திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி .. ..   | 75           |
| கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர் .. .. | 100          |
| <b>மொத்தம்</b> .. ..                                  | <b>1,125</b> |

தமிழ் நாட்டிலுள்ள மருத்துவக் கல்லூரியில் மாணவர்களைச் சேர்த்துக் கொள்வதுபற்றிப் பரிசீலனை செய்கிற வல்லுநர் குழு, தற்போழுது சில மருத்துவக் கல்லூரிகளில் சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையையே தொடர்ந்து இந்த ஆண்டிலும் ஏற்றுக் கொண்டால், பாடமுறையையும், பயிற்சியையும் அது பெரிதும் பாதிக்குமெனக் கருதுகிறது. எனவே, தற்காலிக நடவடிக்கையாக, சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, ஆகிய கல்லூரிகளில் இரண்டு அல்லது மூன்று ஆண்டுகளுக்கு சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையில் 200-ஐக் குறைக்கக் (அதாவது, 1,125-லிருந்து 925-ஆகக் குறைத்தல்) கருதியது. சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி ஆகியவற்றில் ஒவ்வொன்றிலும் சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையில் 30-ஐயும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி ஆகியவற்றில் ஒவ்வொன்றிலும் சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையில் 25-ஐயும் அரசு குறைத்துள்ளது. இதனால் 1,015 இடங்கள் தற்போது கீழ்க் கண்டவாறு உள்ளன:—

கல்லூரியின் பெயர்.

இடங்களின்  
எண்ணிக்கை.

| (1)                                                     | (2) |
|---------------------------------------------------------|-----|
| 1 சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை .. ..               | 170 |
| 2 ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை .. ..             | 170 |
| 3 கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை .. ..        | 100 |
| 4 மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி, மதுரை .. ..                 | 175 |
| 5 தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி, தஞ்சாவூர் .. ..         | 175 |
| 6 கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி, கோயம்புத்தூர் .. .. | 100 |
| 7 திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி, திருநெல்வேலி .. ..   | 75  |
| 8 செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி, செங்கற்பட்டு .. ..   | 50  |

மொத்தம் .. 1,015



[1971 ஜூலை 3]

சென்னை மாநகரில் மருத்துவக் கல்லூரிகளிலிருந்தும் மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவ மனைகளிலிருந்தும் வருகிற ஒரு எம்.பி.பி.எஸ். மாணவர்க்கு பயிற்சி அளிக்க அரசுக்கு ஆகும் தோராயச் செலவு 32,200 ரூபாய்.

வெளியூர் மருத்துவக் கல்லூரிகளில், மருத்துவக் கல்லூரிகளிலிருந்தும் மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்த மருத்துவ மனைகளிலிருந்தும் வருகிற ஒரு எம்.பி.பி.எஸ். மாணவர்க்கு பயிற்சி அளிக்க அரசுக்கு ஆகும் தோராயச் செலவு 25,800 ரூபாய்.

### பல் மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு.

1953-ம் ஆண்டு சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியின் பல் மருத்துவ பிரிவில் பல் மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு ஒன்று தொடங்கப்பட்டது. இதில் ஆண்டுதோறும் 15 மாணவர்கள் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்டனர். பல் மருத்துவப் பிரிவுக்குப் போதிய அளவு இட வசதியின்மையால், தனிப்பட்ட கட்டிட தொகுதி ஒன்று ரூ. 15 லட்சம் செலவில் கட்டப்பட்டது. இதனால் சேர்த்துக்கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 1963 முதல் 45 ஆக உயர்த்தப் பட்டது. இதுவரை 1970 டிசம்பர் முடிய இந்த நிறுவனத்திலிருந்து 255 பேர் பல் மருத்துவப் பட்டம் பெற்றுள்ளனர்.

### மருந்து தயாரிப்போர் பட்டப் படிப்பு.

1939-ஆம் ஆண்டில் சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் முதன் முதலாக மருந்து தயாரிப்பு இண்டாண்டுப் பட்டப் படிப்பு தொடங்கப் பட்டது. மருந்து தயாரிக்கும் துறையில் விரைவான முன்னேற்றம் ஏற்பட்டதன் காரணமாக, இந்தப் படிப்பு 1950-ம் ஆண்டில் 3 ஆண்டுப்படிப்பாக மாற்றியமைக்கப்பட்டது. அதன் பின்னர் இப்படிப்பின் கால அளவு மேலும் ஓராண்டுக் காலம் நீடிக்கப்பட்டது. எனவே இப்போது இப்படிப்பின் கால அளவு 4 ஆண்டுகளாகும். இப்படிப்பில், 1939-ஆம் ஆண்டில் 12 பேர் சேர்த்துக்கொள்ளப்பட்டிருக்க, இப்போது 35 பேர் சேர்க்கப்படுகின்றனர். மருந்து தயாரிக்கும் பட்டப்படிப்பு 1963-ஆம் ஆண்டு முதல் மதுரையிலுள்ள மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் தொடங்கப்பட்டது. இதில் 35 மாணவர்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படுகின்றனர்.

வேலைவாய்ப்பு வசதிகள் மிகவும் குறைவாகவுள்ள காரணத்தால், கீழ்க்கண்ட பாடமுறைகளில் சேர்க்கப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையைக் குறைக்க வல்லுநர் குழு பரிவுரை செய்தது

1971 ஜூலை 3]

**பல் மருத்துவப் பட்டப் படிப்பு.**

தற்போது சேர்க்கப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 45. சேர்க்கப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையை 25 சதவீதம் தாற்காலிகமாக குறைக்கும்படி குழு பரிவுரை செய்துள்ளது. (அதாவது 45-லிருந்து 35 ஆகக் குறைக்க.)

**மருந்து தயாரிப்போர் பட்டப் படிப்பு.**

|                                                                                                                             | மருந்து தயாரிப்போர் பட்டப்படிப்பு I-வது ஆண்டு | மருந்து தயாரிப்போர் பட்டப்படிப்பு II-வது ஆண்டு |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|
| (1)                                                                                                                         | (2)                                           | (3)                                            |
| 1 சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி                                                                                                 | 35                                            | 15                                             |
| 2 மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி                                                                                                  | 35                                            | 15                                             |
|                                                                                                                             | <hr/> 70                                      | <hr/> 30                                       |
| மூன்றாண்டு கால அளவிடீர்துக் கீழ்க்கண்டவாறு, சேர்த்துக் கொள்ளப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையைக் குறைக்க குழு பரிவுரை செய்தது. |                                               |                                                |
| முதல் ஆண்டு இரண்டு இல்லங்களில்                                                                                              |                                               | 50                                             |
| இரண்டாவது ஆண்டு இரண்டு இல்லங்களில்                                                                                          |                                               | 10                                             |
|                                                                                                                             |                                               | <hr/> 60                                       |

இதன விளைவாக நிலைமை கீழ்க்கண்டவாறு இருக்கும் :—

|                             | மருந்து தயாரிப்போர் பட்டப்படிப்பு முதல் ஆண்டு | மருந்து தயாரிப்போர் பட்டப்படிப்பு இரண்டாம் ஆண்டு |
|-----------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| (1)                         | (2)                                           | (3)                                              |
| 1 சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி | 25                                            | 5                                                |
| 2 மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி  | 25                                            | 5                                                |
|                             | <hr/> 50                                      | <hr/> 10                                         |

முதலாவது ஆண்டு ஒருங்கிணைந்த எம்.பி.பி.எஸ்./பி.டி.எஸ்./பி.பார்மசி படிப்பு ஆகியவற்றிலும் இரண்டாவது ஆண்டு பி.பார்மசி படிப்பிலும் சேர்க்கப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கையைக் குறைப்பதற்கான மேற்படி செயற்குறிப்புகளுக்கு அரசு ஒப்புக்கொண்டுள்ளது.

மருந்தியல் பட்டதாரிகளிடையேயுள்ள வேலையில்லாத திண்டாட்டத்தைப் போக்க "கிங்" ஆய்வுச்சாலை King Institute விரிவான திட்டங்களைத் தயாரிப்பதற்காக, இயக்குநர், கிண்டி, சென்னை மருத்துவக் கல்லூரித் தலைவர், மருந்துப் பொருள்கள்



[1971 ஜூலை 3]

உதவிக்கட்டுப்பாட்டு அதிகாரி, சம்பந்தப்பட்ட பேராசிரியர்கள் ஆகியோர் அடங்கிய குழு ஒன்றை அரசு அமைத்துள்ளது. மேலும், மருந்து கட்டுப்பாட்டுத் துறையில், 45 மருந்துகள் ஆய்வாளர் பதவிகளுக்கும், 5 முதுநிலை மருந்துகள் ஆய்வாளர் பதவிகளுக்கும் அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது.

**பட்ட மேற்படிப்பு மருத்துவக் கல்வி.**

தமிழ்நாட்டிலுள்ள மருத்துவக் கல்லூரிகளில் அண்மை ஆண்டுகளில் சேர்க்கப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை விரைந்து அதிகரித்துள்ளதால், ஆசிரியர்களின் பயிற்சிக்காக வசதிகளைப் பெருக்க வேண்டிய அவசியம் ஏற்பட்டுள்ளது. இம்மாநிலத்தில் பல்வேறு மருத்துவக் கல்லூரிகளில் பட்ட மேற்படிப்பு மருத்துவக் கல்வி ஆரம்பிக்கப்பட்டுள்ளது. மேலும், படிப்புகளில் பட்டப் படிப்பு, தகுதிப் பட்டயப் படிப்பு உட்பட பல்வேறு சிறப்புத் துறைகளில் தற்பொழுது சேர்க்கப்படும் மாணவர்களின் எண்ணிக்கை 750 ஆக உள்ளது. ஆனால், இம் மாநிலத்தில் முழுமையான பட்ட மேற்படிப்பு நிறுவனம் வளர்ச்சியடைந்தாலொழிய, கொடுக்கப்படும் பயிற்சியின் தரத்திலும், மேற்கொண்டுள்ள ஆராய்ச்சிப் பணியின் தரத்திலும் நமது மாநிலம் அதிக முன்னேற்றம் அடைய இயலாது. மூன்றாவது ஐந்தாண்டுத் திட்டத்திலேயே சென்னை, அடையாறில் இத்தகைய நிறுவனத்தை ஏற்படுத்தும் நடவடிக்கை மேற்கொள்ளப்பட்டது. அடிப்படை மருத்துவ அறிவியல், சம்பந்தப்பட்ட நிறுவனத்தின் ஒரு பிரிவை ஏற்படுத்தும் பணியை சென்னை பல்கலைக் கழகம் ஏற்கெனவே நிறைவேற்றி வந்துள்ளது. இத்தகைய பட்ட மேற்படிப்பு நிலையம் ஒன்றை ஆரம்பிப்பதற்கு இந்திய அரசு நிதிவுதவியளிக்க முன்வராத காரணத்தால், மாநில நிதியிலிருந்து கிடைக்கக்கூடிய குறைந்த அளவு நிதி வசதியுடன் சென்னையிலுள்ள சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியை பட்ட மேற்படிப்பு நிலையம்—ஆராய்ச்சி நிலையமாக மேம்படுத்தவும், தரமுயர்த்தவுமான செயற்குறிப்பு ஒன்று பரிசீலனையிலுள்ளது. ஆனால், பட்ட மேற்படிப்பு மருத்துவத் துறைகளை அமைப்பதற்கான மத்திய அரசின் திட்டத்தின்கீழ், அரசு 1970-71-ல் சென்னையிலுள்ள சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் உயிர்வேதி இயல் bio-chemistry உடல் அமைப்பில் Physiology துறைகளை அரசு தரமுயர்த்தியுள்ளது. தற்பொழுது நமது மாநிலத்தில் இல்லாத டி.எம். (இருதய நோய் இயல்) Cardiology டி.எம். Nephrology சிறுநீர் நோய் இயல், டி.பி.எம்., உணவுக் குழாய் நோய் இயல் Gastro Entrology உயர் தனிச்சிறப்புப் பாடமுறைகள் போன்ற மேலும் சில பட்ட மேற்படிப்புப் பாடமுறைகளைப் புகுத்தத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது. சிறப்பு மேல் பயிற்சிகள் எல்லாவற்றிலும் பயிற்சியளிப்பதற்கு சென்னையிலுள்ள நிறுவனத்தில் ஒன்றிலாவது வசதிகள் பெற்றிருக்க வேண்டுமென்பதே அரசின் விருப்பமாகும். இதனால், நமது மாநிலம், உயர் பட்டங்கள் பெறுவதற்காக எவரையும் பிற நாடுகளுக்கு, அல்லது பிற மாநிலங்களுக்கு அனுப்ப வேண்டிய அவசியம் ஏற்படாது.

1971 ஜூலை 3]

குற்றவியல், குற்றம் சார்ந்த மருத்துவ இயலில் தகுதிப் பட்டயப் பாடமுறை.

மாநில அரசின் காவல்துறை, சட்டத் துறை, சிறைச்சாலைகள் துறை, மருத்துவத் துறைகளின் நலனுக்காக சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் குற்றவியல் சார்ந்த மருத்துவ இயலில் ஓர் ஆண்டு தகுதிப் பட்டயப் பாட முறை நடத்தப்பட்டு வருகிறது. இப்பாட முறை சென்னைப் பல்கலைக்கழகத்துடன் சேர்க்கப்பட்டுள்ளது. ஒவ்வொரு ஆண்டும் இப்பாட முறையில் 20 மாணவர்கள் சேர்த்துக்கொள்ளப்படுகின்றனர்.

குற்றவியல், குற்றம் சார்ந்த மருத்துவ இயலில் எம்.ஏ., பட்டப் பாடமுறை.

1965-ஆம் ஆண்டிலிருந்து சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் குற்றவியல் சட்டம் சார்ந்த மருத்துவ இயலில் எம்.ஏ. பட்டப் பாடமுறை நடத்தப்படுகிறது. ஒவ்வொரு வகுப்புக்கும் ஆண்டு தோறும் 8 மாணவர்கள் சேர்க்கப்படுகின்றனர். குற்றம் சார்ந்த மருத்துவ இயலில் சிறப்புப் பயிற்சி அளிப்பதற்காக, சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியிலும், மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியிலும் குற்றம் சார்ந்த மருத்துவ இயல் துறையைத் தரம் உயர்த்தவும் குற்றம் சார்ந்த மருத்துவ இயலில் எம்.டி. பட்டப் படிப்பைக் கொண்டு வரவும் திட்டமிடப்பட்டிருக்கிறது.

மருத்துவ ஆராய்ச்சி.

நாட்டு மக்களின் நலனுடலுக்கும், நல்வாழ்விற்கும் மருத்துவ ஆராய்ச்சி அதிக அளவில் வாய்ப்பளிக்கின்றது. எனவே, இம் மாநிலத்தில் 1944-ஆம் ஆண்டு மாநில மருத்துவ ஆராய்ச்சிக் குழு ஒன்று அமைக்கப்பட்டு செயல்பட்டு வருகின்றது. இது மருத்துவ அறிவியலிலும், மருத்துவக் கலையிலும் ஆராய்ச்சி செய்ய ஊக்க மளிக்கிறது. இம் மாநிலத்தில் ஆராய்ச்சியைத் தொடங்கவும், வளர்க்கவும், ஒருங்கிணைக்கவும் ஏற்படைய மருத்துவ நிறுவனங்களுக்குச் சிறு அளவில் மானியம் வழங்குவதுடன் தேய் கூறுகளை ஆய்வதற்கும், அவற்றைத் தடுப்பதற்கும், அவற்றின் காரணங்களையும், தீர்வுகளையும் அறிவதற்கும் உதவி செய்கிறது. இதற்காக ஆண்டுதோறும் இக் குழுவிடம் மொத்தமாக ரூ. 50,000 மானியம் வழங்கப்பட்டது. ஒவ்வொரு ஆண்டும் பல ஆராய்ச்சித் திட்டங்கள் பெறப்படுவதால், இத்திட்டங்களுக்கு ஒப்பளிப்பு வழங்க இந்த மானியத் தொகையான ரூ. 50,000 போதுமானதாக இல்லையென்று உணரப்பட்டது. எனவே, 1968-லிருந்து இந்த மானியத் தொகை ஆண்டுதோறும் ரூ. 50,000 என்பதிலிருந்து ரூ. 65,000 ஆக அரசால் உயர்த்தப்பட்டது.

மருத்துவக் கல்லூரிகளில் ஒவ்வொரு துறையிலும் படுக்கை சார்ந்த மருத்துவ முறைப்படிபிற்கு முற்பட்ட துறைகளிலும் Pre-clinical departments படுக்கை சார்ந்த மருத்துவ முறைப் பாட



[1971 ஜூலை 3]

துறைகளிலும் ( clinical departments ) தேவைப்படுவனவற்றிற்கு வகை செய்து கொடுப்பதற்காக, மருத்துவக் கல்லூரியில் ஒவ்வொரு துறையிலும் மத்திய ஆராய்ச்சி நிலையம் இருக்க வேண்டுமென்றும், தொடர்பான துறைகளின் வசதிகளைத் தொகுப்பதன் மூலம் ஆராய்ச்சிப் பிரிவுகள் அமைக்கப்படலாமென்றும், இந்திய மருத்துவ மன்றம் 1961-ஆம் ஆண்டில் பரிவுரை செய்தது. இந்த பரிவுரைக்கிணங்க, சென்னையிலுள்ள சென்னை மருத்துவக் கல்லூரியில் தேவையான பணியாளர்கள், கருவிகள் முதலியவற்றுடன், மத்திய ஆராய்ச்சிப் பிரிவு ஒன்றை ஏற்படுத்துவதற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. சென்னை அரசுப் பொது மருத்துவ மனையில் மற்றொரு மத்திய ஆராய்ச்சிப் பிரிவு அமைக்கப்பட்டு வருகிறது.

**கண் விழி விறைப்பு நோய்க்கான தனி மருந்தகம்**  
**Glancoma clinic தொடங்குதல்.**

முதிர்ந்த வயதில் கண் தெரியாது போவதற்குக் கண் விழி விறைப்பு நோயே முக்கிய காரணமாகும். இந்தியாவில் 25 சதவீதத்துக்கு மேற்பட்ட மக்கள் குருடாவதற்குக் காரணமும் இதுதான் என்று தெரிகிறது. மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியில் கண் விழி விறைப்பு நோய் சிகிச்சை குறித்த கட்டில் விளக்க நிலையம் ஒன்றை இத் திட்டம் பற்றிய ஆய்வை மேற்கொள்வதற்காக நிறுவத் தமிழ்நாடு அரசு ஏற்பளித்துள்ளது.

ஐக்கியநாடுகள் பொது நலப் பணியின் உடனுழைப்புடன் மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியின் கண்விழி விறைப்பு நோய் சிகிச்சைக்கான தனி மருத்துவ மனையைத் தொடங்குவதற்கான திட்ட அறிக்கை யொன்றைத் தமிழ்நாடு அரசு இந்திய அரசுக்கு அனுப்பி இத்திட்டத்தை P.L. 480 திட்டமாகச் செயல்படுத்த இந்திய அரசின் இசைவைக் கேட்டுள்ளது.

இந்திய அரசின் இசைவை எதிர்பார்த்து மதுரை மருத்துவக் கல்லூரியின் கண் நோய் சிகிச்சைத் துறையில் கண் விழி விறைப்பு நோய்ப் பிரிவு ஒன்றை நிறுவுவதற்கான செயற்குறிப்பிற்கு ஒப்புதலளித்து இத் திட்டத்திற்காகக் கூடுதல் பணியாளர் சிலரை நியமிக்கவும் ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது.

மதுரை அரசு எர்க்ஸ்கின் மருத்துவ மனையில் தொடங்கத் திட்டமிட்டுள்ள கண் விழி விறைப்பு நோய்ப் பிரிவுக்காக கட்டடங்கள் கட்ட ரூ. 49,000 செலவிட ஒப்புதலளிக்கப்பட்டது.

**ஆர்பர் நச்சு நோய் ஆராய்ச்சிப் பிரிவு**  
**Arbour Virus Research Unit**

புதுவிவள்ள நச்சுநோய் ஆராய்ச்சிப் பிரிவின் உடனுழைப்புடன் அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில் ஆர்பர் நச்சு நோய் ஆராய்ச்சிப் பிரிவு ஒன்று தொடங்கப்பட்டுள்ளது.

1971 ஜூலை 3]

சென்னையிலும் சுற்றுப்புறப் பகுதிகளிலும் ஆர்பர் நச்சு நோய் எந்த அளவுக்குத் தோன்றியுள்ளது என்பதைக் கண்டறிவதே இந்த ஆராய்ச்சிப் பிரிவின் முக்கிய நோக்கமாகும். எல்லா காய்ச்சல் நேர்வுகளையும் வாலாயமாகப் பரிசீலனை செய்வதன் மூலம் மேற்சொன்ன ஆய்வு நடத்தப்படுகிறது. பிற நோய்கள் பற்றிய பரிசீலனை இதன்கீழ் வராது. சிறுவர்களிடையே டெங்கு ஹெமரோஜிக் வகைக் காய்ச்சலும், ஜப்பானிய வகையைச் சேர்ந்த பி.என்.ஸி. பாலிடீஸ் காய்ச்சலும் எந்த அளவுக்குப் பரவியுள்ளதென்பதையும் இப் பிரிவே ஆய்ந்தறிய வேண்டியுள்ளது.

**பயிற்சி—இயங்கு ஊர்தி மருத்துவ மனைகள்.**

கிராமப் பகுதிகளில் மக்களுக்குப் போதுவான, அடங்கல் சிகிச்சை குறித்து மருத்துவ மாணவர்களுக்கும், மருத்துவப் படிப்பு முடித்துப் பயிற்சி பெறப்பவர்களுக்கும் நடைமுறைப் பயிற்சியளிப்பது மிகவும் அவசியமாகும். அதே சமயத்தில் இதுவரை புறக்கணிக்கப்பட்ட கிராம மக்களுக்குக் குடும்ப நலத் திட்டம் உட்பட சுகாதார வசதிகளைச் செய்துகொடுப்பதும் நமது நோக்கமாகும். இந்த நோக்கத்துடன் மருத்துவ வசதியுடன் கூடிய இயங்கு ஊர்தி மருத்துவ மனை பயிற்சி நிலையம் ஒன்று தேவையான கூடுதல் பணியாளர்களுடனும் கருவிகளுடனும் தொடங்கப்பட்டு மதுரையில்ள்ள மருத்துவ கல்லூரியுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது.

இதைத்தவிர, சித்தராஞ்சன் இயங்கு மருத்துவ மனையேன அழைக்கப்படும் இயங்கு ஊர்தி மருத்துவ மனை ஒன்றையும் தமிழ்நாடு அரசு தொடங்கியுள்ளது. இது சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையுடன் இணைக்கப்பட்டுள்ளது.

இந்த மருத்துவ மனை குடியானவர்களின் வீடுகளுக்குச் சென்று மருத்துவச் சிகிச்சை அளிக்கின்றது. நமது மக்கள் தொகையில் 80 சத வீதத்திற்கு மேற்பட்டவர்கள் குடியானவர்கள் ஆவர் என்பதை நாம் நினைவில் வைத்துக்கொள்ளவேண்டும். மேலும், கிராமங்களில் சாதாரணமாகப் பரவிலரும் நோய்களை நோடியாகக் கண்டறிந்து அவற்றின் காரணங்களை அறிந்து கொள்ளும் வாய்ப்பினையும் நமது மருத்துவப் பட்டதாரிகளும் அவர்களது பேராசிரியர்களும் இதனால் அடைகின்றனர்.

சென்னையிலுள்ள மகளிர்—சிறுவர்க்கான அரசு கஸ்தூரிபாய் காந்தி மருத்துவ மனையை மருத்துவ கல்வி நிறுவனமாக மாற்றுவதல்.

சென்னை பல்கலைக் கழகத்தின் முன்னாள் துணை வேந்தராகிய பாக்டர் A.L. முதலியார் அவர்களின் தலைமையில் நியமிக்கப் பட்ட மருத்துவ கல்வித் குழுவின் பரிவரையின்மேல் மகளிர்—சிறுவருக்கான அரசு கஸ்தூரிபாய் காந்தி மருத்துவ மனையை மருத்துவக் கல்வி நிறுவனமாக மாற்றத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.



[1971 ஜூலை 3]

### இதய நோய் காப்புக்கான பிரிவு ஒன்றை நிறுவுதல்.

இதய நோய்களினால் இறப்பு ஏற்படுவது நாளுக்கு நாள் அதிகரித்து வருகிறது. நெஞ்சு வலி ஏற்பட்ட முதல் சில மணி நேரங்களிலேயே பலர் இறந்து விடுகின்றனர். அவர்களின் உயிரைக் காப்பாற்ற வேண்டுமானால் அத்தகைய நோயாளிகளை மிகக் கவனத்துடன் பாதுகாக்க வேண்டும். இந்த நோக்கத்துடன் நவீனக் கருவிகளுடன் கூடிய இதயக் கவனப் பிரிவு ஒன்றை அரசுப் பொது மருத்துவ மனையிலும், ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையிலும் நிறுவ அரசு முடிவு செய்துள்ளது. இதய நோய்களினால் வருந்தும் நோயாளிகளுக்கு இங்கு சிகிச்சை அளிக்கப்படும்.

இதய நோய்—காப்புப் பிரிவு ஒன்று அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனையில் அவசியமான பணியாளர்களுடனும், கருவிகளுடனும் ஏற்கெனவே நிறுவப்பட்டு செயல்பட்டு வருகின்றது.

### ஹவுஸ் சர்ஜன்களுக்குப் பயிற்சி

1970-ஆம் ஆண்டுக்கான ஹவுஸ் சர்ஜன்களின் (பயிற்சி மருத்துவர்களின்) ஒப்பளிக்கப்பட்ட எண்ணிக்கை 565-லிருந்து 630 ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

1970-ஆம் ஆண்டில், திருவரை கட்டாயமான சுமல் முறை ஹவுஸ் சர்ஜன் பணிபுரிய 422 கட்டாய சுமல் முறை ஹவுஸ் சர்ஜன்கள் அனுமதிபுளிக்கப்பட்டுள்ளனர்.

|                                  |         |     |
|----------------------------------|---------|-----|
| சென்னை மருத்துவக் கல்லூரி        | .. .. . | 77  |
| ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி      | .. .. . | 146 |
| கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி | .. .. . | 33  |
| மதுரை மருத்துவக் கல்லூரி         | .. .. . | 97  |
| தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி     | .. .. . | 63  |
| ஊதியமின்றி                       | .. .. . | 1   |

கட்டாயச் சுமல் முறை ஹவுஸ் சர்ஜன்களுக்கு அளிக்கப்பட்டு வந்த ஊதியத் தொகை 1970-ஆம் ஆண்டு ஏப்ரல் மாதம் 1-ந் தேதி முதற்கொண்டு திங்கள் ஒன்றுக்கு ரூ. 150-லிருந்து ரூ. 175-ஆக உயர்த்தப்பட்டுள்ளது.

### முதுநிலை ஹவுஸ் சர்ஜன்கள்.

1970-ஆம் ஆண்டில் நியமிக்கப்பட்ட முதுநிலை ஹவுஸ் சர்ஜன்களின் எண்ணிக்கை கீழே கொடுக்கப்பட்டுள்ளது :—

|                                                    |         |     |
|----------------------------------------------------|---------|-----|
| அரசுப்பொது மருத்துவ மனை, சென்னை                    | .. .. . | 138 |
| அரசு ஸ்டான்லி மருத்துவ மனை, சென்னை                 | .. .. . | 31  |
| அரசு கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனை | .. .. . | 2   |
| அரசு எர்ஸ்கின் மருத்துவ மனை, மதுரை                 | .. .. . | 33  |

1971 ஜூலை 3]

|                                             |    |
|---------------------------------------------|----|
| அரசு இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனை, சென்னை      | 5  |
| அரசுத் தலைமையிட மருத்துவ மனை, கோயம்புத்தூர் | 13 |
| தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனை   | 4  |

---

மொத்தம் 226

---

1970-ஆம் ஆண்டில் இதுவரை ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்ட முதுநிலை ஹவுஸ் சர்ஜன்களின் எண்ணிக்கை 226 ஆகும்.

முதுநிலை ஹவுஸ் சர்ஜன்கள் ஒவ்வொருவரும் பயிற்சி கட்டணமாக ஆண்டு ஒன்றுக்கு ரூ. 120 செலுத்த வேண்டும்.

### வேலைவாய்ப்புகளைப் பெருக்குதல்.

**மருத்துவப் பட்டதாரிகள்.**—(i) வேலையற்றிருக்கும் மருத்துவப் பட்டதாரிகளுக்கு வெளியூர்களில் வேலை வாய்ப்பளிக்கும் நோக்குடனும், கிராமப் புறங்களில் தனித் தொழில் நடத்த உதவம் பொருட்டும் நாட்டுப்புற மருத்துவ மனைகளில் பணியாற்ற ஆண்டொன்றுக்கு 100 மருத்துவப் பட்டதாரிகள் விதம் ஒவ்வொருவரும் உதவியாளர் நிலை Assistantship பயிற்சியளிக்கும் திட்டத்தை (அரசு) உருவாக்கியுள்ளது. பயிற்சியாளர்கள் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள், வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள் வெளியூர்களிலுள்ள பிற மருத்துவ மனைகளுடன் இணைக்கப்பட்டு, அங்கு குறையாசப் பணி புரியும் மருத்துவ அதிகாரியின் எல்லாப் பணிகளிலும் உதவி புரிவர். ஒவ்வொரு பயிற்சியாளரும் திங்கடொன்றுக்கு ரூ. 300 பயிற்சி உதவித் தொகை பெறுவர். துறையிலுள்ள குறையான காலியிடங்களுக்கு நியமிக்கப் படுவதில் உதவியாளர் நிலை பயிற்சி முடிந்த பட்டதாரிகள் முதலிடம் பெறுவர்.

(ii) மருத்துவப் பட்டதாரிகளிடையே வேலையில்லாத திண்டாட்டத்தை ஒழிக்கும் நோக்குடன் ஒரு உதவி மருத்துவருடன் இயங்கும் வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையல்லாத பிற மருத்துவ மனைகளிலும், அரசு மருந்தகங்களிலும் கூடுதல் உதவி சர்ஜன் ஒருவரையும், இரண்டு உதவி சர்ஜன் ஒருவருடன் நடைபெறும் வட்ட மருத்துவ மனையல்லாத மருத்துவ மனைகளிலும், வட்ட மருத்துவ மனைகளிலும் மூன்றாவது உதவி சர்ஜன் ஒருவரையும் நியமிக்க அரசு ஒரு திட்டத்தை முடிவு செய்துள்ளது. 1971-72-ஆம் ஆண்டில் இத் திட்டத்தின் கீழ் 50 உதவி சர்ஜன்கள் வேலை வாய்ப்புப் பெறுவர்.

(iii) பல் மருத்துவப் பட்டதாரிகளிடையே வேலையில்லாதத் திண்டாட்டத்தை நீக்கும் பொருட்டு வட்ட மருத்துவ மனைகளில் பதினொரு பல் மருத்துவப் பிரிவுகளைத் தொடங்க அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. ஒவ்வொரு பல் மருத்துவப் பிரிவும் பல் மருத்துவ உதவி சர்ஜன் ஒருவர், செவிவி ஒருவர், செவிலியர்



[1971 ஜூலை 3]

உதவியாளர் Nursing orderly இவர்களால் நடத்தப்படும். மேசை, நாற்காலி போன்ற சாதனங்களும் பிற சாதனங்களும் வாங்கும் பொருட்டு ஒவ்வொரு பல் மருத்துவப் பிரிவுக்கும் தொடரா இனாமாக ரூ. 10,000 நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது.

செவிலியர்.—மருத்துவ மனைகளுக்குச் செவிலியர் பணி வசதிகளை அதிகரிக்கும் நோக்குடனும், பயிற்சி பெற்ற செவிலியர்க்கு மேலும் வேலை வாப்ப்பளிக்கும் பொருட்டும் கீழே குறிப்பிட்டுள்ளபடி கூடுதல் செவிலியர் பதவிகளுக்கு ஒப்பளிப்பு வழங்க அரசு கருதியுள்ளது.

மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்திராத மருத்துவ நிறுவனங்கள்.

|                                                                                                                                                |              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| லீவ் ரிசர்வ் பதவிகளாக .. .. .                                                                                                                  | 10 பதவிகள்,  |
| ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்ட படுக்கைகளின் எண்ணிக்கைக்கு மேல் நெருக்கடி அதிகமாகியதால் பணிச்சுமை அதிகரித்ததன் காரணமாக அப் பணிச்சுமையை சமாளிக்க .. .. . | 10 பதவிகள்.  |
| செவிலியரின் எண்ணிக்கை படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை ஆகியவற்றின்பேரே தற்போதுள்ள விதிதாசாரத்தை தளர்த்துவதற்காக .. .. .                                  | 10 பதவிகள்.  |
| பொதுவாக வேலை அதிகரித்துள்ளது குறித்து .. .. .                                                                                                  | 155 பதவிகள். |

மருத்துவக் கல்லூரியுடன் இணைந்த மருத்துவ நிறுவனங்கள்.

|                                                                                                                                                   |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| விடுப்பு ரிசர்வ் பதவிகளாக .. .. .                                                                                                                 | 10 பதவிகள். |
| ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்ட படுக்கைகளின் எண்ணிக்கை கைக்கு மேல் நெருக்கடி அதிகமாகியதால் பணிச்சுமை அதிகரித்ததன் காரணமாக அப்பணிச் சுமையை சமாளிக்க .. .. . | 10 பதவிகள். |

#### கட்டடப் பணிகள்.

“மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு மேம்பாடுகள்” என்ற திட்டத்தின் கீழ் அரசு கீழ்க்காணும் கட்டடப் பணிகளுக்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்கு மேம்பாடுகள்:—

1. தஞ்சாவூர் மருத்துவக் கல்லூரியிலுள்ள விசையேற்றத்திற்கு மின்னணைப்பளித்தல்.

2. சென்னை ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையில் மாணவிகள் ஓய்வு அறையை மேம்பாடு செய்தல்.

3. சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் நோய்க் பின்மேல் முதல் மாடி ஒன்றைக் கட்டுதல்.

4. சென்னை கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரியில் புதிய பகுதி குறியியல் Pathology நுண்ணுயிரியல் Bacteriology பகுதியின் மேல் ரூ. 8.75 லட்சம் செலவில் முதல் இரண்டு, மூன்றாவது மாடிகளைக் கட்டுதல்.

1971 ஜூலை 3]

அரசு முன்னரே ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ள கீழ்க்காணும் பணிகள் நடந்தேறி வருகின்றன :—

1. சென்னை, ஸ்டான்லி மருத்துவ மனையில் இரசாயன, சமூக, தடுப்பு மருந்து ஆய்வுக் கூடங்களை விரிவு படுத்துவதும், விரிவுரை கூடங்கள் இரண்டைக் கட்டுதலும்.

2. சென்னை, ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரியில் வாயு தயாரிப்புக் கிணறு ஒன்றை அமைத்தல்.

மருத்துவ கல்லூரிகளுடன் இணைந்துள்ள மருத்துவ மனைகளுக்கும், மாநகரிலுள்ள அரசு மருத்துவ மனைகளுக்கும் மேம்பாடுகள்.

மருத்துவக் கல்லூரிகளுடன் இணைந்துள்ள மருத்துவ மனைகள், மாநகரிலுள்ள அரசு மருத்துவ மனைகள் ஆகியவற்றிற்கு மேம்பாடுகள் என்ற திட்டத்தின் கீழ் அரசு கீழ்க்காணும் பணிகளை நிறைவேற்ற ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது :—

1. சென்னை, அரசு கண் நோய் மருத்துவ மனையில் ரூ. 8.75 லட்சம் செலவில் புதிய புறப்பணியாளர் பிரிவின்மேல் தனி வார்டுகள் அமைப்பதற்காக இரண்டாவது மாடி அமைத்தல்.

2. மதுரை, அரசு எர்ஸ்கின் மருத்துவ மனையில் ரூ. 1.30 லட்சம் செலவில் 16, 17 தனி வார்டுகளிடையே வார்டுகளை இணைக்கும் தாழ்வாரங்களைக் கட்டுவதன் மூலம் கூடுதலான வார்டு ஒன்றைக் கட்டுதல்.

3. சென்னை, சிசு நல நிலையம்—சிறுவர்களுக்கான மருத்துவ மனையில் ரூ. 4 லட்சம் செலவில் தாய்மார்களின் ஆலோசனைக்கான அரும் பொருட்காட்சி ஒன்றை அமைத்தல்.

4. சென்னை, இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனையில் ரூ. 2.50 லட்சம் செலவில் தொற்று நோய் பிரிவு ஒன்றை அமைத்தல்.

5. சென்னை, சிசு நல நிலையம்—சிறுவர்களுக்கான மருத்துவ மனையில் ரூ. 2.10 லட்சம் செலவில் மருத்துவவரையு முதலியவற்றை வழங்குவதற்கான மத்தியத் தொகுப்பு முறை.

6. மதுரையில் ரூ. 2.57 லட்சம் செலவில் தொற்று நோய் மருத்துவ மனையில் காலரா சிகிச்சை பிரிவு ஒன்றைக் கட்டுதல்.

7. தஞ்சாவூர், இராஜா மீராசுதார் மருத்துவ மனையில் ரூ. 4.50 லட்சம் செலவில் மகப்பேறு-அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடம் ஒன்றையும் பேறுகாலப் பிரிவு ஒன்றையும் கட்டுதல்.

1969-ஆம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் கட்டடப் பணிகளை மேற்கொள்ளவும் அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. இப் பணிகளும் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன :—

1. மதுரை, எர்ஸ்கின் மருத்துவ மனையில் கண் நோய் மருத்துவத் துறையில் கண் விழி சேமிப்பு நிலையம், விழி வெண்படல ஒட்டு முறை, கண் விழித்திரை அகற்றுதல் பிரிவுக்கான கட்டடங்களை ரூ. 5.50 லட்சம் செலவில் கட்டுதல்.



[1971 ஜூலை 3]

2. சென்னை, மகளிர்-சிறுவர்களுக்கான அரசு மருத்துவ மனையில் ரூ. 5.77 லட்சம் செலவில் மகளிர் நோய், மகப்பேறு நிலையத் திற்கான கட்டடங்களைக் கட்டுதல்.

கீழே குறிப்பிட்டுள்ள பணிகளில் 1-வது இனத்தைத் தவிர ஏற்கனவே ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ள பணிகள் நிறைவேறி வருகின்றன. 1-வது இனத்திலுள்ள பணி ஏற்கெனவே முடிந்து விட்டது :—

1. சென்னை, அரசுப் பொது மருத்துவ மனையில் நரம்பு நோய் சிகிச்சைப் பிரிவை அமைத்தல்.

2. சென்னை, அரசுப் பொது மருத்துவ மனையில் தற்போதுள்ள நரம்பு நோய் பிரிவுக்கு மேல் கூடுதலாக 4 மாடிகளைக் கட்டுதல்.

3. சென்னை, இராயப்பேட்டை மருத்துவ மனையில் மூன்றிற்கு புதிய கட்டிடத்தின் மேல் கூடுதலாக இரண்டு மாடிகளைக் கட்டுதல்.

4. சென்னை, ஸ்டான்லி அரசு மருத்துவ மனையில் அறுவைக் கூடத்தைக் குளிர் சாதனம் பொருந்தியதாகச் செய்தலும் அதற்கான பொறிகளை அமைப்பதற்கான அறைகளைக் கட்டுதலும்.

#### புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள் திட்டம்.

திருநெல்வேலி, செங்கற்பட்டு, கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரிகள் இத் திட்டத்தின் கீழ் வருகின்றன :—

இந்த மூன்று மருத்துவக் கல்லூரிகளிலும் எம்.பி.பி.எஸ். பாட முறைக்கான மாணவர்களின் எண்ணிக்கை சென்ற ஆண்டைப் போலவே முறையே 75, 50, 100- ஆகத் தொடர்ந்து இருந்து வருகிறது.

செங்கற்பட்டு, திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரிகளில் முறையான எம்.பி.பி.எஸ். பாட முறையில் சேர்க்கப்பட்ட முதல் தொகுதி மாணவர்கள் 1970 டிசம்பர் திங்களில் இறுதி எம்.பி.பி.எஸ். பட்டப் படிப்பை முடித்தனர். தற்போது கட்டாய ஹவுஸ் சர்ஜன் பயிற்சி பெற்று வருகின்றனர். கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் தொடங்கப்பட்டதால் இக் கல்லூரியிலிருந்து முதல் தொகுதி மாணவர்கள் 1971 டிசம்பர் திங்களில் இறுதி எம்.பி.பி.எஸ். தேர்வை எழுதுவார்கள்.

1965 ஜனவரித் திங்களில் செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியில் தொடங்கப்பட்ட 18 திங்கட்கால அளவினதாகிய சுருக்கப்பட்ட எம்.பி.பி.எஸ். பாடமுறை முடிவடையும் தறுவாயிலுள்ளது சுருங்கிய எம்.பி.பி.எஸ். பாட முறைக்கான கடைசித் தொகுதி மாணவர்கள் 1970 ஜூலைத் திங்களில் தெரிந்தெடுக்கப்பட்டனர். இவர்கள் 1971 டிசம்பர் திங்களில் தங்களது படிப்பை முடித்துக் கொள்வர்.

1971 ஜூலை 3]

செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி முறையான எம்.பி.பி.எஸ். பாட முறைக்காகத் தொடக்கத்தில் மாணவர்களுக்காக மட்டுமே தொடங்கப்பட்டது. ஆனால் 1970-71-ஆம் கல்வி ஆண்டிலிருந்து செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரியில் மாணவிகளும் சேர்க்கப்பட்டனர். இவ்வாறாக இப் புதிய மருத்துவக் கல்லூரிகள் மூன்றிலும் மாணவ, மாணவியர் சேர்ந்து கற்கும் நிலை ஏற்பட்டுள்ளது.

ஒருங்கிணைந்த எம்.பி.பி.எஸ். பாடமுறை கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரியில் முதன்முதலாக 1970-71-ஆம் கல்வியாண்டிலிருந்து தொடங்கப்பட்டது. மாநில மருத்துவக் கல்லூரிகள் மாணவர்கள், வேறெங்கும் அதாவது தமது முதல் எம்.பி.பி.எஸ். பாட முறைக்காகத் தனிப்பட்ட கலைக் கல்லூரிகளுக்கு போக வேண்டிய தேவையில்லை. கலைக் கல்லூரிகளில் புதுமுக வகுப்புகளில் இதனால் அதிக இடங்கள் ஒதுக்க முடிந்துள்ளது.

#### கட்டடங்கள்.

திருநெல்வேலி, செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரிகளுக்காக கட்டடங்கள் கட்டும் பணி குறித்தத் தலைகள் முடிக்கப்பட்டு விட்டன. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரிக்கான 3 நிலைகள் முடிக்கப்பட்டுள்ளன. இந்த மருத்துவக் கல்லூரிகள் ஒவ்வொன்றிலும் அடுத்த நிலைக் கட்டடப் பணி நடந்தேறி வருகின்றது. திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைக்காக ரூ. 90 லட்சத்துக்கு மேற்பட்ட செலவில் கட்டடங்கள் கட்டும் பணியை மேற்கொள்ள ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைக்காக ரூ. 55 லட்சம் செலவில் கட்டடங்கள் கட்டும் பணிக்காக இதுவரை ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரிக்காக ரூ. 60 லட்சம் செலவில் கட்டடம் கட்டும் பணியை மேற்கொள்ள இதுவரையில் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. அடுத்த நிலைக்கான கட்டடங்கள் குறித்த பணிக்கு நாளடைவில் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்படும்.

திருநெல்வேலி மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைக்கான கட்டடப் பணி குறித்து ரூ. 180 லட்சமும், செங்கற்பட்டு மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைக்காக ரூ. 136.05 லட்சமும் கோயம்புத்தூர் மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனைக்காக ரூ. 175 லட்சமும் செலவாகும் என்று மதிப்பிடப்பட்டுள்ளது. இத் திட்டங்களின்கீழ்க் கட்டடங்கள் படிப்படியாகக் கட்டப்படும். உடனடியாகத் தேவைப்படும் கட்டடங்களுக்கு முதலிடமளிக்கப்படும். அதுவும் அரசிடமுள்ள நிதி வாயில்களைப் பொறுத்துத் தான் மேற்கொள்ளப்படும்.

#### இந்திய மருத்துவ முறை.

பாளையங்கோட்டையிலுள்ள இந்திய மருத்துவ முறை மருத்துவக் கல்லூரி மருத்துவ மனை, கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவ மனையைச் சேர்ந்த நாட்டு மருந்துப் பிரிவு ஆகியவை சமீபகாலம்



[1971 ஜூலை 3]

வரை மருத்துவக் கல்வி இயக்குநரின் ஆளுகையில் இருந்து வந்தன. இந்திய மருத்துவ முறை இடையீட்டின்றி வளர வகை செய்யும் பொருட்டும், இது குறித்து வந்த முறையீடுகளுக்கிணங்கவும் அரசு நாட்டு மருத்துவ முறைக்கென்றே தனியாக இயக்குநர் அகம் ஒன்றை அமைத்துள்ளது. நாட்டு மருத்துவ முறை இயக்குநர் 1—6—1970 அன்று பொறுப் பேற்றுக்கொண்டார்.

இந்திய மருத்து முறைகளைக் கவனிப்பதற்கெனத் தற்போது தனி இயக்குநர் அலுவலகம் ஒன்று உள்ளது. மேலும், மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சரின் தலைமையின்கீழ் ஆலோசனை குழு ஒன்றையும் அரசு அமைத்துள்ளது.

அரும்பாக்கத்தில் கடந்த ஆண்டு கட்டப்பட்டு வந்த நூறு படுக்கைகள் கொண்ட நாட்டு மருந்து முறை மருத்துவ மனையின் கட்டிட வேலை தற்போது முடிந்துள்ளது. இம் மருத்துவ மனை 1970-ம் ஆண்டு செப்டம்பர் திங்களிலிருந்து செயல்படத் தொடங்கியுள்ளது. நமது பெருமதிப்பிற்குரிய மறைந்த முதலமைச்சர் பேரறிஞர் அண்ணா அவர்கள் நினைவாக இம் மருத்துவ மனைக்கு “அறிஞர் அண்ணா அரசினர் நாட்டு மருந்து மருத்துவ மனை” எனப் பெயர் வழங்கப்பட்டுள்ளது.

பாளையங்கோட்டை இந்திய மருந்து முறைக் கல்லூரி சித்த மருந்து முறைகளில் பி.ஐ.எம். படிப்புக்கு ஆண்டொன்றுக்கு 30 மாணவர்கள் வீதம் தொடர்ந்து சேர்த்துக் கொண்டு வருகின்றது. இது வரையில் 51 பி.ஐ.எம். பட்டதாரிகள் இக் கல்லூரியிலிருந்து தேறியுள்ளனர். கீழே விவரித்துள்ளவாறு, இந்த மருத்துவர்களுக்கு வேலை வாய்ப்பு வழங்கும் பொருட்டு அரசு தேவையான நடவடிக்கைகள் எடுத்துள்ளது :—

(i) பி.ஐ.எம். தகுதிபெற்ற 20 மருத்துவர்கள் அரசினர் மருத்துவ மனைகளில் நியமனம் செய்யப்பட்டுள்ளனர்.

(ii) சென்னையிலுள்ள சேப்பாக்கம் அலுவலக வளவுகளில் சித்த மருந்தகம் ஒன்று திறக்க அரசு உத்தரவு பிறப்பித்துள்ளது.

(iii) ஆண்டொன்றுக்கு ஒரு ஸ்டீம் ரூபாய் அல்லது அதற்குக் கூடுதலாக வருவாய் உள்ள கோயில்களால் சித்த மருந்தகங்கள் திறக்கப்படும்.

(iv) ஊராட்சி ஒன்றியங்களும், நகராட்சி மன்றங்களும் நாட்டு மருந்து மருந்தகங்களைத் திறக்கத் தீர்மானிக்கும் பொழுதெல்லாம், அவைகளைச் சித்த வைத்திய மருந்தகங்களாகத் திறக்குமாறு ஆலோசனை கூறும்படி கிராம வளர்ச்சித் துறை இயக்குநரும் நகராட்சிகள் நிர்வாகத் துறை இயக்குநரும் கேட்டுக் கொள்ளப்பட்டனர்.

மருந்துகள் சார்ந்த இரசாயன ஆராய்ச்சி நிலையம்.

1969-ம் ஆண்டு இறுதியில் துவக்கப்பட்ட மருந்துகள் சார்ந்த இரசாயன ஆராய்ச்சி நிலையம், சென்னை மாநிலக் கல்லூரியைச் சேர்ந்த தாவர நூல் மற்றும் இரசாயனத் துறைகளிலும், சென்னை

1971 ஜூலை 3]

மருத்துவக் கல்லூரியைச் சேர்ந்த மருந்தாக்கலியல் மருந்து மற்றும் ஆராய்ச்சிப் பிரிவு ஆகிய துறைகளிலும் உள்ள வசதிகளைப் பயன்படுத்திக் கொண்டு, 1970-71-ம் ஆண்டில், ஒரு முன்னேடித் திட்டமாகத் தொடர்ந்து செயல்பட்டது. முழு வளர்ச்சி பெற்ற மருந்துகள் சார்ந்த இசாயன ஆராய்ச்சி நிறுவனம் ஒன்று தொடர்ந்து தொடங்கப்படுவதற்கு முன்னால் மேலும் இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு, இந்த முன்னேடித் திட்டம் தொடர்ந்து செயல்படுத்தப்படும்.

**குடும்பநலத் திட்டம்.**

தமிழ் நாட்டில் குடும்பநலத் திட்டம் நன் முறையில் முன்னேற்றம் அடைந்து வந்துள்ளது.

**வாசெக்டமி அறுவை சிகிச்சை.**

45 முடிநோ, நிலையான பிரிவுகளையும், 14 இயங்கும் பிரிவுகளையும் சேர்த்து தற்பொழுது 642 எற்பளிக்கப்பட்ட குடும்பநல அறுவைச் சிகிச்சை மருத்துவ மனைகள் (அரசினர் மற்றும் தனியார் மருத்துவ மனைகளைச் சேர்த்து) இருக்கின்றன. 1969-70-ம் ஆண்டில், 97,718 வாசெக்டமி அறுவைகள் நடத்தப்பட்டன. 1970-71-ம் ஆண்டில், 52,243 வாசெக்டமி அறுவைகள் நடத்தப்பட்டுள்ளன.

**பெண்களுக்கான கருத்தடை அறுவை சிகிச்சை**

கருத்தடை அறுவை சிகிச்சையை மேற்கொள்ள அதிக அளவில் பெண்கள் முன் வருகிறார்கள் என்பதைக் கவனிக்குமிடத்து மகிழ்ச்சி தருவதாக உள்ளது. 1969-70-ம் ஆண்டில் 14,437 கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைகள் மேற்கொள்ளப்பட்டுள்ளன. 1970-71-ம் ஆண்டில் மேற்கொள்ளப்பட்ட கருத்தடை அறுவை சிகிச்சைகள் 18,750 ஆகும். இந்தக் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைகளில் பெரும்பாலானவை அரசினர் மருத்துவ மனைகளில் நடத்தப்பட்டுள்ளன. இவை மகப்பேறு ஆனவுடன் நடத்தப் பட்டன.

**வட்டாரக் குடும்பநலத் திட்டப் பயிற்சி நிலையங்கள்.** Tubectomy

தமிழ் நாட்டில், மூன்று வட்டார குடும்பநலத் திட்டப் பயிற்சி நிலையங்கள் இருக்கின்றன. அவற்றில் இரண்டு அரசினரால் நடத்தப்படுகின்றன; இவற்றில் சென்னையில் ஒன்றும் சேலத்தில் ஒன்றும் உள்ளது. மூன்றாவது பயிற்சி நிலையம் மதுரை மாவட்டம் காந்தி கிராமத்தில் இருக்கிறது. இது, கிராம நல மற்றும் குடும்ப நலத் திட்ட நிறுவனத்தால் நடத்தப்படுகிறது.

எழும்பூரில் ரூ. 5.00 லட்சம் செலவில் வட்டாரக் குடும்பநலத் திட்டப் பயிற்சி நிலையத்திற்கான தனிக் கட்டிடம் ஒன்று கட்ட ஒப்புதல் அளிக்கப்பட்டுள்ளது. மூலப் பணிகள் யாவும் முடிக்கப்பட்டுள்ளன. கூடுதல் இட வசதி அளிப்பதற்குரிய செயற்



[1971 ஜூலை 3]

குறிப்புகள் பரிசீலனையில் உள்ளன. மேலும், சேலம், காந்தி கிராமம் ஆகிய இடங்களில் வட்டார குடும்ப நலத் திட்டப் பயிற்சி நிலையங்களுக்கான கட்டிடங்கள் கட்ட ஒப்புதல் வழங்கப் பட்டுள்ளது.

**பேறுகாலத்துக்குப் பின்னர் மேற்கொள்ளும் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைத் திட்டம் Post Partum Programme**

பெரிய பேறுகால மருத்துவ மனைகளில் மகப்பேற்றுக்காக பெண்கள் சேர்த்துக் கொள்ளப்படும்பொழுது, குடும்பநலத் திட்ட நடவடிக்கைகளைத் தீவிரப்படுத்துவது அல்லது தொடங்குவது இத்திட்டத்தின் குறிக்கோளாகும். இத்திட்டத்தைச் செயல்படுத்த தெரிந்தெடுக்கப்பட்ட மருத்துவ மனைகள், மருத்துவப் பட்டப்படிப்பு மாணவர்களுக்கும் மேற்பட்டப்படிப்பு மாணவர்களுக்கும், செவிலியர்களுக்கும், ஏனைய மருத்துவத் துறைப் பணியாளர்களுக்கும் குடும்பநலத் திட்டம் பற்றிக் கற்பிக்கும் பணியில் முழுமையாகப் பங்கு கொள்ள வேண்டும். ஒன்பது அரசினர் மருத்துவமனைகளில் பேறுகாலத்துக்குப் பின்னர் மேற்கொள்ளும் கருத்தடை அறுவைச் சிகிச்சைத் திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகின்றது. (சென்னை மாநகரத்தில் நான்கும், தஞ்சாவூரில் ஒன்றும், கோயம்புத்தூரில் ஒன்றும், திருநெல்வேலியில் ஒன்றும், சேலத்தில் ஒன்றும், மதுரையில் ஒன்றும்)

குடும்பநலத் திட்டத்தின் வெற்றி பேருட்பாலும் மக்கள் மன முவந்து பங்கு கொள்வதையே சார்ந்திருக்கிறது. கல்வி கற்பித்தல், தாண்டித், “அவ்வான சிறிய குடும்பக் கொள்கையை” ஏற்றுக் கொள்ள மக்கள் மனத்தில் விழிப்புணர்ச்சியை ஏற்படுத்துதல் ஆகியவற்றின் மூலம்தான் இதனை எய்த முடியும். சுவர் விளம்பரங்கள், நாடகம், வில்லுப்பாட்டு, பேருந்து விளம்பரப் பலகைகள், பொருட்காட்சி, திரைப்படத் துண்டு விளம்பரங்கள், அனைத்து இந்திய வானொலியின் ஒலிப்பரப்புகள், கருத்தரங்குகள், மறு பயிற்சி முகாம்கள், கலந்துரையாடல், குடும்பநலத் திட்ட விளம்பரம், திரைப்படம் முதலிய பலவழிகளில் குடும்ப நலத் திட்டம் குறித்து மக்களுக்கு அறிவு புகட்டப்படுகிறது.

**மும்முரத் திட்டம்.**

மக்கள் தொகை பிரச்சினையைத் தீர்ப்பதில் உண்மையான சாதனையைப் புரிந்திட, தொடக்கத்தில், ஒவ்வொரு மாநிலத்திலும், மக்கள் தொகை நெருக்கமுள்ள மாவட்டங்களில் ஒன்றில், மும்முரப் பணியைத் தொடங்கிட வேண்டும் என்று இந்திய அரசு கருத்துத் தெரிவித்தது. அதன்படி, தேவைப்படுகின்ற கூடுதல் பணியாளர்களோடு, கோயம்புத்தூரில் குடும்ப நல மும்முரத் திட்டப் பணியை மேற்கொள்ள அரசு ஒப்புதல் வழங்கியுள்ளது. மேலும், பல்நோக்கு வண்டி, திரைப்படம் காட்டும் சாதனம் முதலிய கூடுதல் கருவிகளுக்கும் அரசு ஒப்புதல் வழங்கியுள்ளது. அண்மையில் இத் திட்டம், வட ஆர்க்காடு, தஞ்சாவூர் மாவட்டங்களுக்கும் நீடிக்கப்பட்டுள்ளது.

1971 ஜூலை 3]

குடும்பநலத் திட்டத்தை செவ்விய முறையில் செயல்படுத்துவதற்கான ஏற்பாடுகள்.

1970-ம் ஆண்டு ஜூன் திங்களில் நடந்த மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்கள் மாநாட்டில் தெரிவிக்கப்பட்ட கருத்துரைகளின்படி சோதனை ஏற்பாடாக, ஒரு மாவட்டத்தில் மாவட்ட ஆட்சித் தலைவரின் கட்டுப்பாட்டின்கீழ் குடும்பநலத் திட்டப் பணியாளர்களை ஓராண்டுக் காலத்திற்கு வைத்திருக்க உத்தேசிக்கப்பட்டிருக்கிறது. இந்த ஏற்பாடு குடும்பநலத் திட்டத்தைச் செவ்விய முறையில் செயல்படுத்துவதற்காகவே மேற்கொள்ள உத்தேசிக்கப்பட்டிருக்கிறது.

**கட்டிடத் திட்டங்கள்.**

வரையறுக்கப்பட்ட ஒரு அமைப்பில் கிராம குடும்பநலத் திட்ட நிலையங்களுக்கும், துணை நிலையங்களுக்கும், இந்த நிலையங்களில் நியமிக்கப்பட்டுள்ள பணியாளர்களுக்கும் கட்டிடங்களைக் கட்டுவதற்கு இந்திய அரசு அனுமதி வழங்கியுள்ளது. இம் மாநிலத்தில், ரூ. 288.15 லட்சம் செலவில், 374 வளர்ச்சி வட்டாரங்கள் ஒவ்வொன்றிலும் கிராமக் குடும்பநலத்திட்ட நிலையம் மற்றும் பணியாளர்கள் குடியிருப்பு ஆகியவைகளைக் கட்டுவதற்கு ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டுள்ளது. ஏறத்தாழ 143 இடங்களில் கட்டிடப் பணி முடிக்கப்பட்டுள்ளது. ஏனைய இடங்களில், கட்டிடப் பணி வெவ்வேறு நிலைகளில் நடந்தேறி வருகிறது. ரூ. 138.24 லட்சம் செலவில், 1,153 இடங்களில் குடும்பநலத் திட்டத் துணை நிலையக் கட்டிடங்கள், பணியாளர்கள் குடியிருப்புகள் ஆகியவை கட்டுவதற்கு ஒப்புதல் வழங்கப்பட்டுள்ளது. இவற்றில் 122 இடங்களில் கட்டிடப் பணி முடிக்கப்பட்டுள்ளது. ஏனைய இடங்களில், பணி முன்னேறி வருகிறது. 1970-71-ம் ஆண்டில் குடும்பநலத் திட்டங்களுக்கான கட்டிடங்களுக்கு மொத்தம் ரூ. 1,45,34,655 செலவு செய்யப்பட்டுள்ளது; இன்னும் சரிக்கட்டப்படாமலிருக்கிற ரூ. 15.00 லட்சம் இத் தொகையில் அடங்காது.

மாவட்ட வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகள், மற்றும் ஏனைய மருத்துவ மனைகளுக்கான மேம்பாடுகள்.

1970-71-ம் ஆண்டுக்கான கட்டிடத் திட்டம்.—கூடுதல் மருத்துவ வசதிகள் அளிக்கும் பொருட்டு, 1970-71-ம் ஆண்டில் கீழ்க்காணும் புதிய திட்டங்களுக்கு அரசு ஒப்புதல் வழங்கியது :—

திட்டங்கள்.

மதிப்பீட்டுச் செலவு.

(ரூபாய் லட்சத்தில்.)

1. பாலடாஸில் (நிலகிரி மாவட்டம்) 10 படுக்கைகள் கொண்ட புதிய அரசினர் மருத்துவமனை ஒன்று கட்டுதல். 1.20



[1971 ஜூலை 3]

கிட்டங்கள்.

மதிப்பீட்டுச்  
செலவு.(ரூபாய்  
லட்சத்தில்.)

2. மேட்டுப்பாளையம் (கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்) 0.90  
அரசினர் மருத்துவ மனையில் 10 படுக்கை  
களுக்கு இட வசதியளிக்க புதிய புறப்பிணி  
யாளர் பகுதி மீது முதல் மாடி கட்டுதல்.
3. நாகப்பட்டினம் (தஞ்சாவூர் மாவட்டம்) 0.20  
அரசினர் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் 8  
படுக்கைகள் கொண்ட குழந்தைகள் பிரிவு  
ஒன்று கட்டுதல்.
4. ஈரோடு (கோயம்புத்தூர் மாவட்டம்) அரசினர் 2.60  
மருத்துவ மனையில் 80 படுக்கைகளுக்கு இட  
மளிக்க முதல் மாடி ஒன்று கட்டுதல்.
5. ஜலகண்டபுரம் (சேலம் மாவட்டம்) அரசினர் 1.08  
மருத்துவ மனையில் 12 படுக்கைகள் கொண்ட  
பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.
- 6 பட்டுக்கோட்டை (தஞ்சாவூர் மாவட்டம்) 1.80  
அரசினர் மருத்துவ மனையில் 32 படுக்கைகள்  
கொண்ட பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.
7. பழனி (மதுரை) அரசினர் மருத்துவ மனையில் 1.24  
10 படுக்கைகள் கொண்ட தொற்றநோய் பகுதி  
ஒன்றைக் கட்டுதல்.
8. வளவனூர் (தென் அர்க்காடு) அரசினர் மருத்துவ 0.35  
மனையில் 10 படுக்கைகளுக்கான மகப்பேறு  
பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.
9. இராமநாதபுரம் மாவட்டம் பண்ணைக்குளத்தில் 1.25  
அரசினர் மருத்துவ மனைக்கான புதிய கட்டி  
டங்கள் கட்டுதல்.
10. மதுரை மாவட்டம், திருமங்கலம் அரசினர் 0.12  
மருத்துவ மனையில் சவக்கிடங்கு கட்டுதல்.
11. கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், ஜல்லிப்பட்டி 0.50  
அரசினர் மருத்துவ மனையில் சிறு அறுவைச்  
சிகிச்சை கூடத்துடன் 6 படுக்கைகள் கொண்ட  
பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.
12. செங்கற்பட்டு மாவட்டம், வள்ளிபுரம் அரசினர் 0.07  
மருந்தகத்தில் மகப்பேறு அறை ஒன்று  
கட்டுதல்.
13. சேலம் தலைமை மருத்துவ மனையில் ஆட்கள், 0.76  
படுக்கைகள் செல்லப் பயன்படும் விசை ஏணி  
அமைத்தல்.

1971 ஜூலை 3]

திட்டங்கள்.

மதிப்பீட்டு  
செலவு.(ரூபாய்  
லட்சத்தில்).

- |                                                                                                                                                                                                                                            |       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 14. சேலம் மாவட்டம், நாமக்கல் அரசினர் மருத்துவ மனையில் 39 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதிகள் உள்பட கூடுதல் கட்டிடங்களைக் கட்டுதல்.                                                                                                                   | 6.80  |
| 15. வட ஆர்க்காடு மாவட்டம், திருவண்ணாமலை அரசினர் மருத்துவ மனையில் நவீன மகப்பேறு மற்றும் அறுவை சிகிச்சைக் கூடம் ஒன்று கட்டுதல்.                                                                                                              | 1.70  |
| 16. கோயம்புத்தூர் மாவட்டம், பல்லடம் அரசினர் மருத்துவ மனையில் 12 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி ஒன்றைக் கட்டுதல்.                                                                                                                                   | 1.00  |
| 17. திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், வலையப்பட்டி அரசினர் பாப்பாயி ஆச்சி மருத்துவ மனையில் சவக் கிடங்கு பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.                                                                                                                     | 0.15  |
| 18. இராமநாதபுரம் மாவட்டம், திருப்பத்தூரில் 38 படுக்கைகள் கொண்ட புதிய மருத்துவ மனை ஒன்றைக் கட்டுதல்.                                                                                                                                        | 10.00 |
| 19. சேலம் மாவட்டம், ஒமலூர் அரசினர் மருத்துவ மனையில் 8 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி ஒன்றைக் கட்டுதல்.                                                                                                                                             | 0.42  |
| 20. தஞ்சாவூர் மாவட்டம், மன்னார்குடி அரசினர் மருத்துவ மனையில் புதிய புறப்பிணியாளர் பகுதியைக் கட்டுதல்.                                                                                                                                      | 1.50  |
| 21. தஞ்சாவூர் மாவட்டம், பேராலூரணி அரசினர் மருந்தகத்தில் 32 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி ஒன்றைக் கட்டுதல்.                                                                                                                                        | 2.00  |
| 22. அரசினர் மருத்துவ மனைகளில் எக்ஸ்கயூர் பகுதிகள் கட்டுதல். (1) ஆத்தூர், சேலம் மாவட்டம்; (2) சிவகங்கை, இராமநாதபுரம் மாவட்டம்; (3) திருமங்கலம், மதுரை மாவட்டம்; (4) விழுப்புரம், தென் ஆர்க்காடு மாவட்டம்; (5) உத்தமபாளையம், மதுரை மாவட்டம். | 1.85  |
| 23. சேலம் மாவட்டம், கொமாரபாளையம் அரசினர் மருத்துவ மனையில் 12 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி ஒன்றைக் கட்டுதல்.                                                                                                                                      | 1.60  |
| 24. வட ஆர்க்காடு மாவட்டம், திருப்பத்தூர் அரசினர் மருத்துவ மனையில் மருந்தக ஆய்வுக்கூடம் ஒன்று கட்டுதல்.                                                                                                                                     | 0.17  |



[1971 ஜூலை 3]

திட்டங்கள்.

மதிப்பீட்டு  
செலவு.(ரூபாய்  
லட்சத்தில்).

|                                                                                                                       |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 25. இராமநாதபுரம் மாவட்டம், வத்திராயிருப்பு<br>அரசினர் மருத்துவ மனையில் 3 படுக்கைகள்<br>கொண்ட பகுதி ஒன்றைக் கட்டுதல்.  | 0.48  |
| 26. மதுரை மாவட்டம், பழனி அரசினர் மருத்துவ<br>மனையில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட<br>குழந்தைகள் பகுதி ஒன்றைக் கட்டுதல்.        | 0.22  |
| 27. மதுரை மாவட்டம், உசிலம்பட்டி அரசினர்<br>மருத்துவ மனையில் சவக்கிடங்கு பகுதி ஒன்று<br>கட்டுதல்.                      | 0.15  |
| 28. வட ஆர்க்காடு மாவட்டம், செங்கத்தில் 38<br>படுக்கைகள் கொண்ட அரசினர் மருத்துவ மனை<br>ஒன்று கட்டுதல்.                 | 7.30  |
| 29. மதுரை மாவட்டம், கம்பத்தில் 32 படுக்கைகள்<br>கொண்ட புதிய அரசினர் மருத்துவ மனை<br>ஒன்று கட்டுதல்.                   | 6.00  |
| 30. தஞ்சாவூர் மாவட்டம், திருவாரூரில் 70<br>படுக்கைகள் கொண்ட புதிய அரசினர்<br>மருத்துவமனை ஒன்று கட்டுதல்.              | 10.90 |
| 31. தென் ஆர்க்காடு மாவட்டம், கள்ளக்குறிச்சி<br>அரசினர் மருத்துவ மனையில் 8 படுக்கைகள்<br>கொண்ட பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.   | 0.45  |
| 32. மதுரை மாவட்டம், பட்டிவிரைப்பட்டி அரசினர்<br>மருத்துவ மனையில் 6 படுக்கைகள் கொண்ட<br>மகப்பேறு பகுதி ஒன்று கட்டுதல். | 1.15  |
| 33. தஞ்சாவூர் மாவட்டம், மன்னர்குடி அரசினர்<br>மருத்துவ மனையில் 32 படுக்கைகள் கொண்ட<br>பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.           | 2.00  |

1971-72-ம் ஆண்டில் கீழே குறிப்பிட்டுள்ள மருத்துவ மனைகளில்  
கூடுதல் கட்டிடங்களைக் கட்டுவதற்குத் திட்டமிடப்பட்டுள்ளது.

1. காஞ்சிபுரம் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் இரட்டை  
அறுவை சிகிச்சைக்கூடம் கட்டுதல்.

2. நாகப்பட்டினம் அரசு தலைமையிட மருத்துவ மனையில்  
மகப்பேறு பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.

3. வேலூர் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் "சாய்தளப்பாதை"  
( Ramp ) அமைத்தல்.

1971 ஜூலை 3]

4. நாகர்கோயில் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் மருத்துவ, மற்றும் அறுவைச் சிகிச்சை சேமிப்புக் கிடங்கு கட்டுதல்.

5. திருச்சிராப்பள்ளி தலைமையிட மருத்துவ மனையில் குளிர்ப்பதன கிடங்கு வசதிகளுக்கு வகை செய்தல்.

6. தருமபுரி மாவட்டம், ஹோசூரில் புதிய அரசு மருத்துவ மனை கட்டுதல்.

7. தென் ஆர்க்காடு மாவட்டம், உளுந்தூர்பேட்டை அரசு மருத்துவ மனையில் புறப்பினியாளர் பகுதி, பகுதிகள் முதலியன கட்டுதல்.

8. திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், பஞ்சப்பட்டி அரசு மருந்தகத்தில் பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.

9. திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், கீழநிலை அரசு மருந்தகத்தில் 8 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.

10. தஞ்சாவூர் மாவட்டம், கருப்பன்புலம் அரசு மருந்தகத்தில் 10 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.

11. மதுரை மாவட்டம், பண்ணைக்காடு அரசு மருத்துவ மனையில் அறுவைச் சிகிச்சைக்கூடம் மற்றும் பகுதி கட்டுதல்.

12. தென்னார்க்காடு மாவட்டம், பன்னுருட்டி அரசு மருத்துவ மனையில் 8 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.

13. உதகமண்டலம் அரசு தலைமையிட மருத்துவ மனையில், நீராவிச் சலவை நிலையம் கட்டுதல்.

14. கன்னியாகுமரி மாவட்டம், அருமனை அரசு மருத்துவ மனையில் புதிய பகுதி ஒன்று கட்டுதல்.

15. வட ஆர்க்காடு மாவட்டம், அசக்கோணம், அரசினர் மருத்துவ மனையில் 40 படுக்கைகள் கொண்ட பகுதி ஒன்றும் நிர்வாகப் பகுதி ஒன்றும் கட்டுதல்.

16. இராமநாதபுரம், அரசினர் மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் துணி அறை கட்டுதல்.

17. திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் முதன்மை மருத்துவச் சேமிப்பு அறைமீது முதல் மாடி கட்டுதல்.

18. திண்டுக்கல்லில் உள்ள மதுரை மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் சண்ணோய் துறை ஒன்று தொடங்குதல்.

19. மாவட்ட மற்றும் வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் செவிலியர் பணியாளர்களுக்கு குடியிருப்புகள் கட்டுதல்.

20. தூத்துக்குடி, உதகமண்டலம், தருமபுரி, நாகப்பட்டினம் ஆகிய இடங்களில் மாவட்டப் பொதுச் சுகாதார ஆய்வுக் கூடங்களுக்கான கட்டிடங்களைக் கட்டுதல்.



[1971 ஜூலை 3]

21. கோயம்புத்தூரில் பொதுநல ஆய்வுக்கூடத்துக்குச் சுற்றுச் சுவர் கட்டுதல்.

22. பல்வேறு அரசினர் மருத்துவ மனைகளில் நவீன சமையல் அறைகள் கட்டுதலும், முன்னரே உள்ளவற்றைப் பழுது பார்த்தலும்.

23. உதகமண்டலம், அரசு தலைமையிட மருத்துவ மனையில் கைதிகளுக்கான பிரிவு ஒன்று கட்டுதல்.

24. கன்னியாகுமரி மாவட்டம், குலசேகரம், அரசு மருந்தகத்தில் புறப் பிணியாளர் தொகுதி ஒன்று கட்டுதல்.

25. திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், புதுக்கோட்டை, அரசு ராணி மருத்துவ மனையில் மருந்து புண்டக அறை ஒன்று கட்டுதல்.

26. திருநெல்வேலி மாவட்டம், தென்காசி, வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனையில் மகப்பேறு அறை கட்டுதல்.

வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளையும், மருத்துவர்களையும் மாநில அரசின் ஆளுகையின் கீழ்க் கொண்டுவருதல்.

கிடைக்கிற நிதி வசதிக்குட்பட்டு, படிப்படியான திட்டத்தின் கீழ் இம் மாநிலத்திலுள்ள ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகங்களை மாநில அரசின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ்க் கொண்டுவரும் பணித் திட்டங்கள் பரிசீலனைக்கு எடுத்துக் கொள்ளப்பட்டன. இச் செயற்குறிப்புக்காகும் கணிசமான தொடர் செலவு அரசால் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட வேண்டும்.

1971.4.27 லட்சு மொத்தச் செலவில் கீழ்க்கண்ட நிலையங்களை மாநில அரசின் கட்டுப்பாட்டின் கீழ்க் கொண்டுவருவதற்கான நடவடிக்கைகளை அரசு மேற்கொண்டுள்ளது.

(1) ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகம், கமுதி, இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

(2) ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகம், காட்டுப்புத்தூர், திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம்.

(3) ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகம், இளையாங்குடி, இராமநாதபுரம் மாவட்டம்.

(4) ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகம், கோடிக்கரை, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

(5) ஊராட்சி ஒன்றிய மருந்தகம், வள்ளியூர், திருநெல்வேலி மாவட்டம்.

(6) கிராமப்புற மருந்தகம், குழிக்கரை, தஞ்சாவூர் மாவட்டம்.

(7) கிராமப்புற மருந்தகம், ராதாபுரம், திருநெல்வேலி மாவட்டம்.

1971 ஜூலை 3]

## தொழு நோய்த் தடுப்புத் திட்டம்.

தமிழ்நாட்டில் சில பகுதிகளில் தொழுநோய் மிகுந்து காணப்படுகிறது. 1969-ம் ஆண்டிற்கு முன்பு கிராமப்புற பகுதிகளில் வசித்த 266 லட்சம் மக்களில் 83 லட்சம் மக்கள் தொழு நோயால் பாதிக்கப்பட்டுள்ளனர். இன்னும் அதிகமான 24 லட்சம் மக்கள் தொகைக்கு இந்தத் திட்டத்தின் கீழ் மருத்துவ வசதியளிப்பதற்காக நான்கு தடுப்புப் பிரிவுகளுக்கும், 43 ஆய்வு-கல்வி-சிகிச்சைப் பிரிவுகளுக்கும், அரசு ஒப்பளிப்பு வழங்கியுள்ளது. மேலும், துணை நிலையம் ஒன்றையும் தரம் உயர்த்தியுள்ளது. குறுகியகால அளவிற்குள் இம் மாநிலத்தில் தடுப்புத் திட்டத்தைக் கொண்டுவரும் நோக்கத்திற்காக, 1971-72-ஆம் ஆண்டில் 7 தொழு நோய் தடுப்புப் பிரிவுகளைத் தொடங்கவும் 6 தொழு நோய் துணை நிலையங்களின் தரத்தை உயர்த்தவும், கருதப்பட்டது. இதனால் மேலும் கூடுதலாக 84.2 லட்சம் மக்கள் மருத்துவ வசதி பெற முடியும்.

முக்கியமான நகரங்களிலும் மாநகரங்களிலும் காணப்படும் பிச்சைக்காரர்களை ஒழிக்கும் தொடக்கத் திட்டமாக, தொழு நோயால் அவதிப்படும் பிச்சைக்காரர்களுக்கு புது வாழ்வு அளிக்கும் நோக்கத்துடன், 1971 ஏப்ரல் மாதம் முதற்கொண்டு செயல்படுவதற்காக 3 காப்பு, மறுவாழ்வு இல்லங்கள் தொடங்க அரசு தீர்மானித்துள்ளது. தமிழ்நாட்டிலுள்ள பல பாகங்களிலும் அண்மையில் தொழுநோய், பிச்சைக்காரர்களுக்கு மேலும் 3 காப்பு இல்லங்கள் அமைக்க அரசு கருதியுள்ளது.

மூன்று மாவட்டங்கள் (செங்கற்பட்டு, தேன் ஆர்க்காடு, வட ஆர்க்காடு) பயனடையும் வகையில் ஒரு விரைவு திட்டத்தை வகுக்க அரசு திட்டமிட்டுள்ளது. தொழுநோய் தடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் தொழு நோயால் பிடிக்கப்பட்டுள்ள கிராமப்புறப் பகுதிகள் முழுவதையும் இத் திட்டத்தின்கீழ்க் கொண்டு வருவதன் முதல்படியாக அவ்வாறு செய்யக் கருதப்பட்டுள்ளது.

## காசநோய் தடுப்புத் திட்டம்.

காசநோய்த் தடுப்புத் திட்டம் ஒரு தேசியத் திட்டமாகவே எடுத்துக் கொள்ளப்படுகிறது. காசநோய் தொற்று கண்டுள்ள நேர்வுகளைக் கண்டு பிடித்து அந்த நோயாளிகளுக்கு அவர்களது இல்லங்களிலேயே பயனுள்ள முறையில் சிகிச்சை அளிப்பதன் மூலம் காசநோய்த் தொற்றினை இயன்ற விரைவில் குறைப்பதும், சிறுர்களுக்கு பி.சி.ஐ. ஊசி குத்துவதன் மூலம் இந் நோய் கடுப்பு நடவடிக்கைகள் மேற்கொள்வதும் நமது நோக்கமாகும்.

மூன்றாம் திட்டக் காலத்திலிருந்து அடங்கல் முறை காச நோய்ப் பணிக்கான நிறுவனம் ஒன்று அமைக்கப்பட்டுள்ளது. இது “மாவட்டக் காச நோய்த் திட்டம்” எனப் பெயர் பெறும். இத் திட்டம் மத்திய அரசின் திட்டமாகும். காசநோய்த் தனி மருத்துவ மனைகளை அமைப்பதற்கும், அவற்றின் தரத்தை



[1971 ஜூலை 3]

உயர்த்துவதற்கும் மத்திய அரசின் உதவி அளிக்கப்படுகிறது. மாவட்ட காசநோய்த் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தி அம் மாவட்டத் திலுள்ள 1 முதல் 1.5 மில்லியன் மக்களுக்கு மருத்துவ வசதி அளிக்கும் வகையில் ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் காசநோய்த் தனி மருத்துவ மனை ஒன்று அமைக்கப்படுகிறது. மாவட்ட காச நோய்த் திட்டத்திற்காக சாதனங்கள், அதாவது எக்ஸ் கதிர் இயந்திரம், நுள் பெருக்கிக் கருவி வண்டிகள் (ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் 2 வண்டிகள்) உட்பட ஆய்வுச் சாலைக்கு வேண்டிய எல்லா சாதனங்களும் ரூ. 1 லட்சத்தில் "யூனிசெஃப்" நிறுவனத்தால் வழங்கப்படுகிறது. இந்தத் தொடரா செலவைத் தவிர, பணியாளர்களுக்குச் சம்பளம், படிகள், சில்லரைச் செலவுகள் போன்ற தொடர் செலவுக்காக வருடம் ஒன்றுக்கு ரூ. 1 லட்சம் ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது. இச் செலவு மாநில அரசால் ஏற்றுக் கொள்ளப்படும்.

தமிழ்நாட்டிலுள்ள 14 மாவட்டங்களிலும் மாவட்ட காச நோய்த் திட்டம் நிறைவேற்றப்பட்டுள்ளது. மாவட்ட காச நோய்த் திட்டத்தின் முக்கிய அங்கமாகச் செயல்படுவது மாவட்ட காசநோய் நிலையமாகும். காசநோய்த் தடுப்புத் திட்டத்தில் பங்கெடுத்துக் கொண்டுள்ள மாவட்ட பொதுச் சுகாதார நிலையங்கள் அனைத்திலும் இது ஒன்றுதான் சிறப்புத் தன்மை வாய்ந்ததாகும். காசநோய்த் தடுப்புத் திட்டத்தைப்பற்றி பெங்களூர் தேசிய காச நோய் நிலையத்தில் பயிற்சி பெற்று, காசநோய் மருத்துவத்தில் சிறப்புத் தேர்ச்சிப் பெற்று ஒரு உதவி அறுவை சிகிச்சையாளராக உள்ள மாவட்ட காசநோய் அதிகாரி, மாவட்ட காச நோய்த் திட்டத்தைத் திட்டமிட, செயல்படுத்த மற்றும் மேற்பார்வையிட முழுப் பொறுப்புடையவராவார். இத் திட்டத்தின் முன்னேற்றம் பற்றி இவர் மேல் அதிகாரிகளான மாநில காச நோய் அதிகாரி, சுகாதாரப் பணிகள்-குடும்ப நலத் திட்டத் துறை இயக்குநர், சுகாதாரப் பணிகள் தலைமை இயக்குநர், புதுடில்லி ஆகியோருக்கு அறிவிப்பார். மிகவும் அஞ்சத்தக்க நோயான "காசநோய்க்கு" எதிராகப் போராடி வெற்றி காண்பதற்காக இவருக்கு, பயிற்சி பெற்ற சிறந்த பணியாளர்கள் அடங்கிய ஒரு தொகுதி, அதாவது, புள்ளி விவர உதவியாளர் ஒருவர், மருத்துவ சிகிச்சை அமைப்பாளர், ஆய்வுக்கூடத் தொழில்நுட்பப் பணியாளர் ஒருவர், கதிர்வீச்சு இயந்திரத்தை இயக்குபவர் ஆகியோர் உதவுகின்றனர். தேர்வுதர சுகாதார ஆய்வாளர் ஒருவர் (குழுத் தலைவர்), ஏழு சுகாதார ஆய்வாளர்கள் (தொழில்நுட்பப் பணியாளர்கள்) அடங்கிய பி.சி.ஜி. ஊகி குத்தும் குழு ஒன்று, மாவட்ட காசநோய் அதிகாரியின் கண்காணிப்பின்கீழ், தடுப்பு பி.சி.ஜி. ஊகிக் குத்தும் பணியை மேற்கொண்டுள்ளது. மாவட்டத்திலுள்ள பிற நிலையங்கள் அனைத்திலும் நோய் கண்டுபிடிப்பு, சிகிச்சைப் பணிகள் மேற்கொள்ளப்படுகின்றன. மாவட்ட காசநோய் நிலையம் இந்தப் பணிகளை மேற்கொள்வதுடன் மாவட்ட காசநோய் விவரப் பட்டியலை வைத்து வருகிறது;

1971 ஜூலை 3]

பிற சுகாதார நிலையங்களின் காசநோய்த் தடுப்புப் பணிகளை ஒருங்கிணைக்கிறது; பி.சி.ஜி. பணிக்கு ஏற்பாடு செய்து பொதுவாக அது மேற்பார்வையிடுகிறது; பயனளிக்கத்தக்க பதிவு—அறிக்கை முறையைப் பேணி வருகிறது. ஒவ்வொரு மாவட்ட காசநோய் அதிகாரியின்கீழ் சராசரி 50 துணை நிலையங்களுள்ளன. காசநோயாளிகளுக்கு அங்கு இலவசமாக நோய்க் குறிகள் கண்டறியப் படுவதுடன், சிகிச்சை வசதிகளும் உள்ளன. தமிழ் நாட்டில் 753 காசநோய்த் துணை நிலையங்கள் உள்ளன.

மாவட்ட காசநோய்த் திட்டத்தின்கீழ் சுகாதாரக் கல்வி பிரச்சாரம்.

தமிழ்நாட்டில், காசநோய்த் தடுப்புத் திட்டத்தின்கீழ் இரண்டு விளம்பரப் பிரிவுகள் செயல்பட்டு வருகின்றன. ஒவ்வொரு பிரிவினும், விளம்பர அதிகாரி ஒருவர் (அச்சிதழ் பதிவு பெற்றவர்) திரைப்பட இயந்திரத்தை இயக்கும் பணியாள், ஏவலாள், வலவர் ஒருவர் ஆகியோர் அடங்கியுள்ளனர். ஒரு பிரிவு இம் மாநிலத்தின் வடக்குப் பகுதியிலும், இன்னொரு பிரிவு தெற்குப் பிரிவினும் செயல்பட்டு வருகிறது.

புற்றுநோய்த் தடுப்புத் திட்டம்.

ஒப்புக்கொள்ளப்பட்ட செயல் திட்டத்தின்கீழ் காஞ்சிபுரம், புற்று நோய்த் தடுப்புத் திட்டத்திற்காக ஐந்து ஆண்டுகளுக்கு, ஆண்டு ஒன்றுக்கு 20,000 டாலர் அதாவது ரூ. 1,50,000 மானிய நிதி உதவியாக உலக சுகாதார நிறுவனம் அளிக்கிறது.

1969-70 ஆம் ஆண்டின் மானியமாக உலக சுகாதார நிறுவனத் தால் ரூ. 1,50,000 தொகை (ரூபாய் ஒரு லட்சத்து ஐம்பதின்மூன்று) அளிக்கப்பட்டது.

காஞ்சிபுரம், புற்றுநோய் நிலையத்தில் ஸெல் ஆராய்ச்சிப் பணிக்கு உபயோகப்படும் சாயப் பொருள்கள், இரசாயனப் பொருள்கள் ஆகியவற்றை வாங்குவதற்காகச் செலவழித்த ரூ. 3,175.27 தொகையை புது தில்லியிலுள்ள உலகச் சுகாதார நிறுவனம், திரும்பக் கொடுத்தது.

காஞ்சிபுரம், அறிஞர் அண்ணா நினைவு புற்றுநோய் நிலையத்துக்காக ஸெல் ஆராய்ச்சிப் பணியை மேற்கொள்ள அடையாறு, புற்றுநோய் நிலையத்துக்கு இரசாயனப் பொருட்களையும், சாயப் பொருட்களையும் வழங்குவதற்காக செலவழித்த ரூ. 4,400-ஐ திரும்பக் கொடுக்க வேண்டுமென்று, புதுதில்லி, பொதுச் சுகாதார நிறுவனத்தின் வட்டார இயக்குநருக்கு எழுதப் பட்டுள்ளது.

புற்றுநோயைக் கண்டறிந்து தகுந்த சிகிச்சையளிக்க வசதிகளைப் பெற்றிருந்த சில மாவட்டங்களுக்கும் புற்றுநோய்த் தடுப்புத் திட்டத்தை விரிவுபடுத்தும் திட்டமொன்று அரசின் ஆலோசனையில் உள்ளது.



[1971 ஜூலை 3]

### குருதி சேமிப்பு நிலையங்கள்.

தமிழ்நாட்டின் எல்லா மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலும், சில பெரிய வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளிலும் குருதி சேமிப்பு நிலையங்கள் திறுவப்பட்டுள்ளன.

**தொழிலாளர் நல காப்புறுதித் திட்டம்.**

தருமபுரி, நீலகிரி மாவட்டங்களைத் தவிர. இம் மாநிலத்திலுள்ள எல்லா முக்கிய தொழிற்சாலைகள் பகுதிகளிலும் வேலை செய்யும் மக்களுக்குப் பயன் விளைவிப்பதற்காகத் தொழிலாளர் நலக் காப்புறுதித் திட்டம் நீட்டிக்கப்பட்டுள்ளது. 3,84,600 குடும்பங்களிலுள்ள 15 லட்சம் மக்கள் இத் திட்டத்தினால் பயனடைந்து வருகின்றனர். இத் திட்டத்தின்படி, காத்தனங்களுடன் கூடிய இரண்டு தொழிலாளர் நலக் காப்புறுதி மருத்துவமனைகள் ஒன்று சென்னை மாநகரிலும், மற்றொன்று கோயம்புத்தூரிலும் பணி புரிந்து வருகின்றன. அவற்றில் முறையே 625, 300 படுக்கைகள் உள்ளன. தொன்னூற்றி ஏழு தொழிலாளர் நல ஈட்டுறுதி மருந்தகங்களும் (நிலையானவை, இயங்குபவை) இத் திட்டத்தின் கீழ்ப் பணிபுரிந்து வருகின்றன. கூடுதலாக, மூன்று தொழிலதிபர்கள் பயன்பாட்டு மருந்தகங்களும், மூன்று பகுதி நேர தனி மருந்தகங்களும் செயல்பட்டு வருகின்றன.

2. முன்னூறு படுக்கைகளுடன் கூடிய புதிதாகக் கோயம்புத்தூரில் கட்டப்பட்ட தொழிலாளர் நலக் காப்புறுதி மருத்துவ மனை 31—8—1970 முதற்கொண்டு செயல்படத் தொடங்கியது. இத் திட்டத்தின் கீழ், 1970, ஜூலைத் திங்களில் ஊத்துக்குடி, விசும்பாசங்கபுரம் ஆகிய இடங்களிலுள்ள ஈட்டுறுதி செய்து கொண்ட குடும்பங்களிலுள்ள நபர்களுக்கு மருத்துவ வசதிகள் நீட்டிக்கப்பட்டன. இராமநாதபுரம் மாவட்டம் விருதுநகர் நகராட்சி எல்லைக்குள் அடங்காத பக்கத்திலுள்ள பகுதிகளுக்கு 27—9—1970 முதற்கொண்டு மருத்துவ வசதி அளிக்க இத் திட்டம் மேற்கொண்டும் விரிவுபடுத்தப்பட்டது. முதன் முறையாக இத்திட்டம், தென் ஆர்க்காடு மாவட்டம், வடலூர், நெல்லிகுப்பம் ஆகிய இடங்களில் 31—10—1970 முதற்கொண்டு மருத்துவ வசதி அளிக்க செயல்படுத்தப்பட்டது. 13—1—1971 அன்று பொன்னேரி வட்டம், மீனாட்சுரில் புதிய தொழிலாளர் நல ஈட்டுறுதி மருந்தகம் ஒன்றும் அமைக்கப்பட்டுள்ளது. 13—4—1971 முதல் மதுரையில் 202 படுக்கைகளுடன் கூடிய புதிதாகக் கட்டப்பட்ட தொழிலாளர் நல ஈட்டுறுதி மருத்துவ மனையைத் தொடங்க அரசு தீர்மானித்துள்ளது.

3. இத் திட்டத்தினால் அடையும் பலனை விரிவுப் படுத்தவும், இந்தச் சமூக நலத் திட்டத்தின் கீழ் நிறைய பகுதிகளும், நிறைய பணியாளர்களும் அவர்களுடைய குடும்பங்களும் மருத்துவ வசதி பெற வசதி செய்யவும் அரசு ஆர்வம் கொண்டுள்ளது. எனினும், தொழிலாளர் நல ஈட்டுறுதிக் கழகத்தினால் மருத்துவ வசதிச்

1971 ஜூலை 3]

செலவுக்கு உச்சவரம்பு 1—4—1970 முதற்கொண்டு கொண்டுவந்த தனால் இந் நோக்கம் முழுவதும் அடைய முடியவில்லை. அரசு தொழிலாளர் நலக் காப்புறுதிக் திட்டத்தின்கீழ் ஒவ்வொரு பணியாளருக்கும் வருடம் ஒன்றுக்கு மருத்துவ வசதி ரூ. 50 உச்ச வரம்பு செலவில்தான் அளிக்க வேண்டுமென்று தொழிலாளர் நலக் காப்புறுதிக் கழகம் வரையறுத்துள்ளது. தமிழ்நாடு அரசுத் தொழிலாளர் நல அமைச்சரின் தலைமையில் அமைந்த மாநில பிரதிநிதிக் குழு, மருத்துவ உதவி குறித்த உச்சவரம்பை விட்டு விட வேண்டுமென்று இந்திய அரசை வேண்டிக் கொண்டு கொடுத்த முறையீட்டின் விளைவாக, தொழிலாளர் நல ஈட்டுறுதிக் கழகம் உச்சவரம்பை மாற்றியமைத்து, ஒவ்வொரு குடும்பத் துக்கும் வரையறுக்கப்பட்ட அளவு மருத்துவ வசதிக்காக ரூ. 50 என்ற அளவையும், நீட்டிக்கப்பட்ட மருத்துவ வசதிக்காக ரூ. 54 என்ற அளவையும், மருத்துவ மனையில் தங்கியிருக்கும் வசதியுடன் கூடிய மருத்துவ வசதி அளிக்க ரூ. 64 என்ற அளவையும் வரையறுத்தது. ஆயினும் குறிப்பிட்ட ஒரு ஆண்டில் ஒரு மாநிலத்தில் செலவான தொகை மேலே குறிப்பிட்ட உச்சவரம்பு அளவைவிட அதிகமாக இருந்தால், சம்பந்தப்பட்ட மாநிலத்தால் அந்த அதிகப் படியான செலவு ஏற்றுக்கொள்ளப்பட வேண்டும். அந்த அதிகப் படியான செலவில் ஒரு பகுதியைக் கூட கழகம் ஏற்காது. இந்த உச்சவரம்பின் காரணமாக மருத்துவ வசதிக்காகப் பகிர்ந்து கொள்ள வேண்டிய செலவிற்கு மேற்பட்ட ரூ. 125 லட்சம் கூடுதல் செலவை இவ்வரசு ஏற்க வேண்டி வரும். மருத்துவ வசதி அளிப்பதால் ஏற்படும் செலவை திருத்த உச்சவரம்புத் தொகைக்குள் கட்டுப்படுத்துவது சாத்தியமாகுமா என்பது பரிசீலனையிலுள்ளது.

தமிழ்நாட்டில் மருத்துவ வசதிகளை விரிவாக்குவதற்கான சிறப்பு நல நிதித் திட்டங்கள்.

சிறப்பு நல (பரிசுச்சீட்டு) நிதியிலிருந்து தமிழ்நாட்டில் மருத்துவ வசதிகள் அளிக்கவும், அவ் வசதிகளைப் பெருக்குவதற்கும் அரசு 1970—71-ம் ஆண்டில் ரூ. 75 லட்சம் நிதி ஒதுக்கம் செய்துள்ளது. கிராமப் புறப் பகுதிகளில் ரூ. 50 லட்சமும், மாநகரத்தில் ரூ. 25 லட்சமும் செலவிடப்படவிருக்கிறது.

சிறப்பு நல (பரிசுச்சீட்டு) நிதியின்கீழ்த் திட்டங்களுக்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கும்போது கீழ்க்கண்ட கொள்கைகள் நினைவில் கொள்ளப்பட்டன.

இத் திட்டம் பகுதியிலுள்ள ஏராளமான ஏழை மக்களுக்கு பயன்தரக் கூடியதாக இருக்க வேண்டும். கட்டிடங்கள், சாதனங்கள் முதலியன நிலையான தன்மையைச் சார்ந்ததாகத் தொடங்கப்படும் பணிகள் இருக்க வேண்டும். இவை பொதுமக்களின் தேவைக் கேற்ப இருக்க வேண்டும். மருத்துவ நிறுவனங்களை விரிவாக்குதல் மேம்படுத்துதல் போன்ற பணிகள் குறித்த கீழ்க்கண்ட திட்டங்கள் நிறைவேற்றப்படுவதாக ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.



[1971 ஜூலை 3]

மாநகர மருத்துவ மனைகள்.

1. ஸ்டான்லி மருத்துவக் கல்லூரி, சென்னை.

இம் மருத்துவ மனையிலுள்ள ஏராளமான பிரிவுகள் பழைய கொட்டகைகளில் இருப்பதால், கடுதலாக 100 நோயாளிகளுக்கு இடவசதி அளிப்பதற்காக ரூ. 3.7 லட்சம் செலவில் கட்டிடம் கட்டுவதற்காக ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

2. இராஜா சர் இராமசுவாமி முதலியார் மகப்பேறு மருத்துவமனை, சென்னை.

இந்த மருத்துவ மனையில் மகப் பேறுக்காக வருபவர்களின் எண்ணிக்கை அதிகமாகிக் கொண்டு வருவதால், படுக்கைகள் பற்றாக்குறை ஏற்பட்டுள்ளது. ஐம்பது கடுதல் படுக்கைகளுக்கென சிறு அலமாரிகள், கட்டில்கள் ( ) சாதனங்கள் ஆகியவற்றை ரூ. 30,000 செலவில் வாங்குவதற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

3. அரசு மனநோய் மருத்துவமனை, சென்னை.

ரூபாய் 1.5 லட்சம் செலவில் தொழில் ஈடுபாட்டு மருத்துவச் சிகிச்சைக் கொட்டகைகள் நான்கினைக் கட்டுவதற்கும், புற நோயாளி தொகுதியில் ஒரு நடமாடும் எக்ஸ்கலிபர் பிரிவு ரூ. 50,000 செலவில் அமைப்பதற்கும் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

4. கீழ்ப்பாக்கம் மருத்துவக் கல்லூரி, மருத்துவமனை, சென்னை.

முப்பது படுக்கைகளுடன் மகப்பேறு பிரிவு (மகப்பேறு அறை படுக்கைகளுடன் கூடிய பிரிவு) ஒன்றை ரூ. 2.5 லட்சம் செலவில் கட்டுவதற்கும், எல்லாச் சாதனங்களுடன் கூடிய முடநோய் இயற்கை முறை மருத்துவச் சிகிச்சையளிக்கும் பிரிவு ஒன்றை ரூ. 1 லட்சம் செலவில் கட்டுவதற்கும் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டது.

5. இராயப்பேட்டை அரசு மருத்துவமனை, சென்னை.

வாய் புற்றுநோய் அறுவைச் சிகிச்சை செய்வதற்காக 32 படுக்கைகளுடன் கூடிய (16 ஆண்களுக்கு 16 பெண்களுக்கு) புற்றுநோய்ப் பிரிவு ஒன்றை ரூ. 2.5 லட்சம் செலவில் கட்டுவதற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது. இந்நோய் அனேகமாக எழை மக்களிடையே உள்ளது.

6. அரசு பொது மருத்துவமனை, சென்னை.

புற்றுநோய், தொழுநோய், காசநோய்ப் பிரிவுகளை மேம்படுத்த, 150 படுக்கைகளுடன் கூடிய பிரிவு ஒன்றை ரூ. 4 லட்சம் செலவில் கட்டுவதற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

1971 ஜூலை 3]

7. கஸ்தூரிபாய் காந்தி மகளிர்-சிறுவர் மருத்துவமனை, சென்னை.

இந்தியாவில் உள்ள மகப்பேறு மருத்துவ மனைகளில், இந்த மருத்துவ மனையில்தான் அதிக அளவுக்கு குழந்தைகள் பிறக்கின்றன. உரிய காலத்துக்கு முன் பிறந்த குழந்தைகளையும் முழுவளர்ச்சியடையாத குழந்தைகளையும் கவனித்துக் கொள்வதற்கு வசதி செய்வதற்காக ஒரு பிரிவை அமைக்கும் தேவை நீண்டகாலமாக உணரப்பட்டு வந்துள்ளது. ரூ. 2 லட்சம் செலவில் இப் பிரிவைக் கட்டுவதற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

8. அரசினர் மகளிர்-சிறுவர் மருத்துவமனை, சென்னை.

ரூபாய் 2 லட்சம் செலவில் புறப்பிரிவாளர் பிரிவு ஒன்று கட்டப்படுவதற்கும், 50 படுக்கைகளுடனும், சாதனங்களுடனும் கூடிய தாய்-சேய் பிரிவு ஒன்று ரூ. 2.5 லட்சம் செலவில் கட்டப்படுவதற்கும் ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

மாநகரத்தில் உள்ள தனியார் மருத்துவ மனைகள்

9. புற்றுநோய் நிலையம், அடையாறு.

கூடுதல் மருத்துவமனை கட்டிடம் கட்டுவதற்காக ரூ. 1.5 லட்சம் கருணை மானியமாக வழங்குவதற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

10. சுயேச்சை சுகாதாரப் பணிகள், அடையாறு.

தேவையான சாதனங்களுடன் 10 சிறிய தொடக்க சுகாதார நிலையங்களை நடத்த ரூ. 50,000 தொகைக்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

கிராமப்புறப் பகுதிகள்.

11. ராஜா மிராசதார் அரசு மருத்துவமனை, தஞ்சாவூர்.

சருமவியாதி, பாலினத் தொழுநோய், நாப்பிசிவுநோய் ஆகிய வற்றால் பாதிக்கப்பட்ட நோயாளிகளுக்கு இடவசதியளிக்க இரட்டை வார்டு ஒன்று ரூ. 2 லட்சம் செலவில் கட்டுவதற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

12. அரசு எர்ஸ்கின் மருத்துவமனை, மதுரை.

கீழ்க்கண்டவற்றிற்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது :-

1. ரூபாய் 2.5 லட்சம் செலவில் 20 படுக்கைகளுடனும், அறுவை சிகிச்சை அறையுடனும் கூடிய விபத்து முதற் சிகிச்சைப் பிரிவு ஒன்று.

2. ரூபாய் 1.3 லட்சம் செலவில் 20 படுக்கைகளுடன் கூடிய நரம்பியல் பிரிவு ஒன்று கட்டுதல்.

3. ரூபாய் 1.2 லட்சம் செலவில் கூடுதல் நீராவி சலவைச்சாலை சாதனங்களுக்கு நிதி ஒதுக்கம் செய்தல் (மொத்த செலவு ரூ. 5 லட்சம்).



[1971 ஜூலை 3]

## 13. வட்டத் தலைமையிட மருந்தகங்கள்.

திருச்சிராப்பள்ளி மாவட்டம், முசிறி, திருமயம் ஆகிய இடங்களிலுள்ள அரசு மருந்தகங்களில் 20 படுக்கைகளுடைய பிரிவுகள் கட்டுவதற்கும் தஞ்சாவூர் மாவட்டம், ஓரத்தநாடு, பாபநாசம் ஆகிய இடங்களிலுள்ள அரசு மருத்துவ மனைகளில் படுக்கைகளின் எண்ணிக்கையை அதிகப்படுத்தவும் மொத்தச் செலவு ரூ. 3 லட்சத்துக்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது.

## 14. வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளுக்கான எக்ஸ் கதிர்ப் பிரிவுகள்.

20 படுக்கைகள் அதற்கு மேல் எண்ணிக்கையுள்ள படுக்கைகளுடன் கூடிய கீழ்வரும் 10 வட்டத் தலைமையிட மருத்துவ மனைகளில் பிரிவு ஒன்றுக்கு ரூ. 1 லட்சம் செலவில் எக்ஸ் கதிர்ப் பிரிவுகளுக்கு ஒப்பளிப்பு வழங்கப்பட்டுள்ளது:—

1. அரக்கோணம்.
2. போளூர்.
3. கள்ளக்குறிச்சி,
4. ஓசூர்.
5. உத்தமபாளையம்.
6. உசிலம்பட்டி.
7. சாத்தூர்.
8. நன்னிலம்.
9. மாயூரம்.
10. சீர்காழி.

இவை கூறி, இம் மானியக் கோரிக்கையை இம் மன்றம் ஏற்குமாறு வேண்டுகிறேன்.

## இணைப்பு—II.

கோரிக்கை எண் 15—மக்கள் நலம், 1971-72.

[33—ம் பக்கத்திலுள்ள அடிக்குறிப்பைக் காண்க.]

கோரிக்கை எண் 15—மக்கள் நலம், 1971-72.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

கோரிக்கை எண் 15—“மக்கள் நலம்” என்பதன் கீழ் ரூ. 13,12,07,600-க்கு மேற்படாத தொகையை அரசுக்கு வழங்க வேண்டுமென்று நான் முன்னுரைக்கிறேன்.

கொள்கை.—சமுதாயத்தினர் திண்ணிய உடல் நலம் பெறுவதற்கும் பெற்ற நலத்தைப் பேணி வளர்ப்பதற்கும் எல்லா நடவடிக்கைகளையும் மேற்கொள்வது சுகாதாரத் துறையின் பொறுப்பாகும்.